**ANEXO III.B – MEMORIA DE ACCIONES DE ORIENTACIÓN**

CONVOCATORIA DE FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA ADULTOS CON ESCASO NIVEL DE ESTUDIOS, PERTENECIENTE AL EJE 3 DE **LA LÍNEA ESTRATÉGICA 3 “APOYO A LA EMPLEABILIDAD” DEL FONDO DE DESARROLLO DE CANARIAS (FDCAN). ANUALIDAD 2019**

**PARTE I: DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

**1.1.-** DATOS DE LA ACCIÓN DE ORIENTACIÓN:

|  |
| --- |
| **Denominación del proyecto:**  **Objetivo general del proyecto:**  **Tipología y nº de horas de acciones a desarrollar:**   * **Orientación Individual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas** * **Orientación Grupal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas**   **Número de destinarios finales, previstos por ámbito de actuación:**   * **Metropolitano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Sureste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Noroeste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **Fecha prevista de inicio y fin**:  **Importe total del proyecto:** |

**PARTE II: PERSONAL QUE PARTICIPA EN EL PROYECTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERFIL** | **FUNCIONES que realiza** | **JORNADA** | **HORARIO DE TRABAJO** |
| **PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD:** |  |  |  |
| **PERSONAL DE NUEVA CONTRATACIÓN** |  |  |  |

**PARTE III: DESARROLLO DE LA ORIENTACIÓN.**

**3.1.-** Deben completarse el cuadro con cada tipo de acción de orientación a realizar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOS DE ACCIONES A REALIZAR** | **Nº DE HORAS DE CADA ACCIÓN POR PERSONA** | **Nº DE SESIONES Y HORAS POR SESIÓN** | **Nº DE DESTINATARIOS POR ACCIÓN** | **Nº DE EDICIONES A REALIZAR** | **Nº DE DESTINATARIOS PREVISTOS POR ÁMBITO DE ACTUACIÓN** |
| **individuales** | | | | | |
|  |  |  |  |  | **METROPOLITANO: \_\_\_\_\_\_**  **SURESTE: \_\_\_\_\_\_\_**  **NOROESTE: \_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  | **METROPOLITANO: \_\_\_\_\_\_**  **SURESTE: \_\_\_\_\_\_\_**  **NOROESTE: \_\_\_\_\_\_\_** |
| **Grupales** | | | | | |
|  |  |  |  |  | **METROPOLITANO: \_\_\_\_\_\_**  **SURESTE: \_\_\_\_\_\_\_**  **NOROESTE: \_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  | **METROPOLITANO: \_\_\_\_\_\_**  **SURESTE: \_\_\_\_\_\_\_**  **NOROESTE: \_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMBITO DE ACTUACIÓN** | **DIRECCIÓN DE CADA SEDE** INCLUIR FILAS POR ITINERANCIA | **CARACTERÍSTICAS DE LA SEDE[[1]](#footnote-1)** | | **RECURSOS HUMANOS POR SEDE** |
| **Despacho atención individual** | **Despacho atención grupal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Para las acciones de orientación mencionada debe adjuntarse una guía que no exceda de 5 folios e incluya al menos los siguientes apartados:**

* **Descripción.**
* **Duración de la orientación.**
* **Perfil del destinatario.**
* **Objetivos de la acción de orientación.**
* **Contenidos** **de las sesiones de orientación. Deben cubrir como mínimo[[2]](#footnote-2):**
  1. Información sobre el mercado de trabajo, las políticas activas de empleo y oferta de los servicios públicos de empleo.
  2. Diagnóstico individualizado y elaboración del perfil del demandante.
  3. Diseño y acompañamiento del itinerario personalizado para el empleo, en los casos necesarios.
  4. Asesoramiento y aplicación de técnicas para la búsqueda activa de empleo.
  5. Información y asesoramiento sobre los instrumentos de apoyo a la contratación e inserción en la empresa.
* **Metodología**
* **Perfil de los orientadores laborales:** indicar titulación y experiencia del orientador laboral.
* **Ámbito territorial /Instalaciones para la ejecución.** Descripción de las instalaciones, dirección
* **Materiales necesarios para la ejecución.**

**PARTE IV: PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS.**

**4.1.** Se debe indicar en el siguiente cuadro resumen, los indicadores que se analizarán en relación a la evaluación de las acciones y sus resultados.

|  |
| --- |
| **INDICADORES CUANTITATIVOS BÁSICOS DE LA/S ACTUACIÓN/ES SUBVENCIONABLE/S** |
| * Nº de acciones de orientación impartidas * Nº de destinatarios últimos que recibirán la orientación, según ámbitos: * Nº de horas de orientación individuales recibidas * Nº de horas de orientación grupales recibidas * Nº de mujeres que han recibido la orientación   **Describir otros:**   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **INDICADORES CUALITATIVOS DE LAS ACCIONES SUBVENCIONABLE/S** |
| **Marcar lo que se analizará** |
| * Análisis de la orientación realizada * Análisis de la adecuación de las acciones de orientación diseñada en relación al perfil de los destinatarios. * Valoración de horas de orientación por destinario y la mejora de la empleabilidad * Análisis de los resultados.   **Describir otros:**   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

El/La Representante de la Entidad,

1. Marcar con una X según características que posea. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se indicará dentro de qué acciones, están incluidos los siguientes contenidos. [↑](#footnote-ref-2)