

**ANEXO IV**  
**DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA ACTUACIÓNS DO ARTIGO 4.1.b)**  
 (cubrir un para cada actuación solicitada)

<b>DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE</b>			
RAZÓN SOCIAL		NIF	
<b>E, NA SUA REPRESENTACIÓN</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<b>FICHA DESCRIPTIVA DA ACTUACIÓN</b>			
DENOMINACIÓN DA ACTUACIÓN			
LOCALIZACIÓN TERRITORIAL (indicar a localidade na que estea previsto realizar a actuación) A Coruña			
DESCRIPCIÓN DOS RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS QUE SE VAN A UTILIZAR			
Titulación	Dedicación horaria	Medios humanos	Medios materiais

*Na denominación da actuación se indicará o Servizo da prestación e o modulo que corresponda:*

Atencións dos servizos de apoio á inclusión sociolaboral, formación adaptada e intervención comunitaria en territorios de exclusión	modulo de apoio á inclusión sociolaboral
	Modulo de formación adaptada técnica/práctico de carácter laboral
Atención dirixida a fomentar a inclusión social e o acceso e permanencia no mercado de traballo da poboación inmigrante	Modulo de formación adaptada dirixida á adquisición do permiso de conducción tipo B ou C
	Modulo de formación adaptada dirixida á adquisición do permiso de conducción tipo B ou C
Atención dirixida a fomentar a inclusión social e o acceso e permanencia no mercado de traballo da poboación inmigrante	Modulo de medidas de apoio á conciliación
	Modulo de mediación social y/o intercultural
Atención dirixida a fomentar a inclusión social e o acceso e permanencia no mercado de traballo da poboación inmigrante	modulo de intervención en territorios en exclusión severa
	Modulo de formación adaptada técnica/práctico de carácter laboral
Atención dirixida a fomentar a inclusión social e o acceso e permanencia no mercado de traballo da poboación inmigrante	Modulo de formación adaptada dirixida á adquisición do permiso de conducción tipo B ou C
	Modulo de mediación social y/o intercultural

*Na localización territorial, especificar a localidade onde se desenvolve a actuación*

*Na descripción dos recursos humanos especificar a titulación do persoal e a dedicación horaria á actuación*

*No cronograma*

**CRONOGRAMA**  
 ACTUACIÓNS SINGULARIZADAS QUE CONSTITUÁN A TOTALIDADE OU PARTE DUN PROXECTO DE CARÁCTER INNOVADOR E/OU COMPLEMENTARIO DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS –artigo 4.1.b)1º–

Período do	Número de persoas que se prevé atender	Orzamento/gastos previstos	
1/04/2017 ao 30/11/2017			€
30/06/2018			€

**SERVIZO DE APOIO A INCLUSIÓN SOCIOLABORAL -artigos 4.1.b)2º1ª e 4.1.b)3º–**

Horas de dedicación desde o 1/04/2017 ao 30/11/2017 (máximo de 1147 horas de atención no caso de programas plurianuais)	Horas de dedicación desde o 1/12/2017 ao 30/06/2018 (máximo de 1003 horas de atención en caso de programas plurianuais)	Número previsto de persoas usuarias -art 13.2.a)-	Persoas sen fogar e/ou en exclusión severa.
			Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**ACCIÓNS PROMOTORAS DO ACCESO E PERMANENCIA NO MERCADO LABORAL -artigos 4.1.b)2º2ª, 4.1.b)2º5ª e 4.1.b)3º–**

Periodo	Data do inicio	Data de finalización	Horas totais teórico/prácticas con docente	Número previsto de persoas participantes
Período do 1/04/2017 ao 30/11/2017				
Período do 1/12/2017 ao 30/06/2018				

*no caso de apoio a inclusión sociolaboral, deberá indicarse as horas de dedicadas por el profesional; o nº de persoas usuarias e indicar si atenderá a persoas sen fogar*

*No caso de acción promotoras do acceso o mercado laboral deberá indicarse a data de inicio e fin da actuación, as horas totais e o nº de participantes*

*No caso de prestacións de apoio á conciliación indicarse as horas de dedicación, o nº previsto de usuarios, a modalidade da prestación*

*No caso de mediación social e/ou intercultural, as horas de dedicación en cada periodo, o nº de usuarios*

*No caso de asesoramento técnico especializado no perfil e criterios de selección das persoas destinatarias, deberá indicarse, de ser o caso, a/s problemática/s específica/s das persoas usuarias, e deberá axustarse ao establecido nos artigos 3.1 e 3.3 da Lei 10/2013, do 27 de novembro, de Inclusión Social de Galicia.*

*Na metodoloxía Describir os axustes que se introducirán en función dos roles diferentes que asumen homes e mulleres na sociedade e que poden condicionar o acceso e a calidade da súa participación*

*Na avaliación, especificar os obxectivos, indicadores*

**ANEXO IV (continuación)**

**PRESTACIÓNS DE APOIO Á CONCILIACIÓN -artigos 4.1.b)2º3ª e 4.1.b)3º–**

Horas de dedicación do 1/04/2017 ao 30/11/2017	Horas de dedicación do 1/12/2017 ao 30/06/2018	Número previsto de persoas usuarias	Modalidade
			No fogar <input type="checkbox"/> No recurso comunitario <input type="checkbox"/>

**PRESTACIÓNS DE MEDIACIÓN SOCIAL E/OU INTERCULTURAL -artigos 4.1.b)2º4ª e 4.1.b)3º–**

Horas de dedicación do 1/04/2017 ao 30/11/2017	Horas de dedicación do 1/12/2017 ao 30/06/2018	Número previsto de persoas usuarias

**SERVIZO DE ASESORAMENTO TÉCNICO ESPECIALIZADO EN MATERIA DE ESTRANXEIRÍA**

Horas de dedicación do 1/04/2017 ao 30/11/2017	Horas de dedicación do 1/12/2017 ao 30/06/2018	Número previsto de persoas usuarias

**PERFIL E CRITERIOS DE SELECCIÓN DAS PERSOAS DESTINATARIAS -artículo 4.1.b) 2º último párrafo-**

Perfil	Criterio de selección

**METODOLOXÍA E DESCRIPCIÓN DA APLICACIÓN DE A PERSPECTIVA DE XÉNERO NA METODOLOXÍA**

AVALIACIÓN CUALITATIVA PREVISTA

Obxectivos concretos

Indicadores

Resultados

## ANEXO IV (continuación)

## INFORMACIÓN PARA XUSTIFICAR A VALORACIÓN DAS SOLICITUDES

**OBXECTIVOS, NECESIDADE SOCIAL E CARÁCTER INNOVADOR DO PROGRAMA**

Necesidade social do programa

Presentación dun compromiso de contratación ou de realización de prácticas non laborais asinado por unha empresa, ou de que a entidade solicitante é promotora ou traballa en coordinación cunha empresa de Inserción Laboral (EIL) debidamente inscrita no Rexistro Administrativo de Empresas de Inserción Laboral de Galicia

Non existe compromiso  
Achégase documento xustificativo

**EXPERIENCIA NA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL PARA PERSOAS EN SITUACIÓN DE RISCO DE EXCLUSIÓN SOCIAL**

Experiencia da entidade no ámbito da inclusión social, considerada en función do número de anos que desde o actual leva dedicándose ininterrompidamente a este labor

Indicar o número de programas de inclusión social e laboral desenvolto con persoas ou grupos en situación ou risco de exclusión social nos últimos cinco anos

ANO	Denominación do programa	Factor/es de exclusión	Núm. de beneficiarios/as	Colaboración coa Xunta de Galicia
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non

Para actuacións do artigo 4.1.b)1º, número de socios que contribúan ao financiamento da entidade

Núm. socios

Para actuacións do artigo 4.1.b)2º de apoio e participación en proxectos de emprendemento e de inserción sociolaboral baseadas na agricultura social que se desenvolvan en áreas rurais do territorio galego

Descrición da actuación

ACTUACIÓNS INTEGRAIS DE CARÁCTER TRANSVERSAL EN DOUS O MAIS ÁMBITOS DA INCLUSIÓN SOCIOLABORAL (EDUCACIÓN E FORMACIÓN, INSERCIÓN LABORAL, ACCIÓN SOCIAL, COBERTURA DE NECESIDADES BÁSICAS, ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN, VIVENDA, SANIDADE)

Descrición da actuación	EDUCACIÓN E FORMACIÓN
Descrición da actuación	
Descrición da actuación	
Descrición da actuación	

*No obxectivos describírase de xeito resumido a necesidade que pode desenvolverse mais en un documento que pode achégarse*

*No compromiso de contratación o de realización de prácticas non laborais, Será imprescindible achegar documento suscrito por unha empresa co compromiso de contratación, ou acreditación de que a solicitante é promotora ou traballa cunha EIL inscrita no Rexistro Administrativo de Empresas de Inserción Laboral de Galicia*

*Na experiencia da entidade deberá reflectirse a información do ano do programa, a denominación, os factores de exclusión que se tiveron en conta, o número de beneficiarios e si se colabora coa Xunta de Galicia*

*No apoio e participación en proxectos de emprendemento, describírase a actuación realizada con referencia o nome da actuación, área rural na que se fixo, nº de persoas participantes, características dos participantes*

*Na actuacións integrais en ámbitos de inclusión, deberá describirse a actuación e o ámbito a que corresponde*

*Na coordinación con servizos sociais comunitarios, deberá indicarse o tipo de equipo*

*Na realización de actividades específicas de igualdade de xénero, deberá describirse a actuación realizada que sexa específica de igualdade de xénero. Non será suficiente referencias*

## ANEXO IV (continuación)

**COORDINACIÓN E COOPERACIÓN ACREDITADA COS SERVIZOS SOCIAIS, EQUIPOS DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL E OUTRAS ENTIDADES OU AXENTES SOCIAIS:**

<input type="checkbox"/>	Con equipos de inclusión sociolaboral
<input type="checkbox"/>	Con servizos sociais comunitarios
<input type="checkbox"/>	Con outras entidades ou axentes sociais

**REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE IGUALDADE DE XÉNERO**

Descrición da actuación