Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo

Código de Identificación: A11027462

**ANEXO II *Informe de Justificación***

|  |
| --- |
| FORMACIÓN PRÁCTICA DE JÓVENES COOPERANTES (convocatoria 2022)  **informe final** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | | | | | | | | | **Número de Expediente** | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| **País y zona concreta** | **Periodo de Ejecución** | | | | | | | | | | |
|  | \_ de \_\_\_\_\_\_de 20\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_\_de 20\_\_ | | | | | | | | | | |
| **A) ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Entidad** | | **Siglas** | | | **NIF** | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| **Dirección de la Sede en España (Calle, Plaza...)** | | | | | **Nº** | | | **Piso** | | **Pta.** | **Esc.** |
|  | | | | |  | | |  | |  |  |
| **Localidad** | | | | **Provincia** | | | | | | **C.P.** | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **Persona Responsable del Proyecto** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Tutor/a responsable de la formación** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **B) SOCIO LOCAL\*** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Entidad** | | **Siglas** | | | **NIF** | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| **Dirección** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **País y Departamento / Región** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **Persona Responsable del Proyecto** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Tutor/a en terreno, responsable de la formación (si es distinto/a)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **C) DELEGACIÓN EN TERRENO** (en su caso). **\*** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Entidad** | | **Siglas** | | | **NIF** | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| **Dirección** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **País y Departamento / Región** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **Persona Responsable del Proyecto** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Tutor/a en terreno, responsable de la formación si es distinto/a)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **D) JÓVENES COOPERANTES** | | | | | | | | | | | |
| **PERFIL 1:** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos de la persona participante** | | | | | | | **DNI** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **Dirección** | | | **CP** | | | **Localidad / Provincia** | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |
| **PERFIL 2:** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos de la persona participante** | | | | | | | **DNI** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **Dirección** | | | **CP** | | | **Localidad / Provincia** | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |

\* Todos los apartados anteriores marcados con asterisco, NO se rellenarán en caso de solicitud de jóvenes cooperantes en la modalidad Estancia en Sede (Art.2.1.1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. VALORACIÓN GENERAL DE LA ESTANCIA FORMATIVA | | | |
| **A) CONDICIONES GENERALES DE LA ESTANCIA FORMATIVA**  \* Todos los apartados marcados con asterisco, NO se rellenarán en caso de solicitud de jóvenes cooperantes en la modalidad Estancia en Sede | | | |
| **FECHAS** | | | Si existe diferencia entre lo previsto y lo real, indicar los motivos |
| **Inicio de la estancia formativa** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **Final de la estancia formativa** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **Fecha de recepción de los Fondos** | |  | |
| **CONDICIONES SANITARIAS Y DE SEGURIDAD** | | | |
| Problemas o dificultades respecto a la utilización del Seguro y a la Seguridad y cómo se han resuelto. Recomendaciones | | | |
|  | | | |
| **TRASLADOS Y TRAMITACIÓN DE LA ENTRADA Y PERMANENCIA EN EL PAÍS\*** | | | |
| Problemas o dificultades respecto al viaje y al visado y cómo se han resuelto. Recomendaciones | | | |
|  | | | |
| **B) MODIFICACIONES SUSTANCIALES Y NO SUSTANCIALES** | | | |
| **Indica aquellas modificaciones SUSTANCIALES que se hayan producido a lo largo de la ejecución del proyecto y hayan sido debidamente autorizadas por la AEXCID** | | | |
|  | | | |
| **Indica aquellas modificaciones NO SUSTANCIALES que se hayan producido a lo largo de la ejecución del proyecto y hayan sido debidamente comunicadas a la AEXCID** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. RESULTADOS OBTENIDOS | | | |
| **A) JOVEN COOPERANTE 1** | | | |
| **PERFIL DEL / DE LA JOVEN COOPERANTE** | | | |
| Descripción del perfil formativo y experiencia de la persona participante | | | |
|  | | | |
| ¿Las características del/de la joven cooperante se adaptaban al perfil necesario para la plaza? | | | |
|  | | | |
| **TAREAS DESARROLLADAS POR EL/LA JOVEN COOPERANTE** | | | Si existe diferencia entre lo previsto y lo real, indicar los motivos |
| **TAREA 1** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **TAREA 2** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **TAREA X** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **B) JOVEN COOPERANTE 2** | | | |
| **PERFIL DEL / DE LA JOVEN COOPERANTE** | | | |
| Descripción del perfil formativo y experiencia de la persona participante | | | |
|  | | | |
| ¿Las características del/de la joven cooperante se adaptaban al perfil necesario para la plaza? | | | |
|  | | | |
| **TAREAS DESARROLLADAS POR EL/LA JOVEN COOPERANTE** | | | Si existe diferencia entre lo previsto y lo real, indicar los motivos |
| **TAREA 1** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **TAREA 2** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |
| **TAREA X** | Prevista |  |  |
| Real |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO | | | | | |
| **A) CUANTÍA EJECUTADA** | | | | | |
| **TOTAL EJECUTADO (€)** | | **TOTAL CONCEDIDO (€)** | | **REMANENTE NO INVERTIDO (€)** | |
|  | |  | |  | |
| **B) GASTOS REALIZADOS** | | | | | |
| **Cantidad** | **Concepto** | | **Coste Unitario** | | **Coste Total** |
| a) VIAJE INTERNACIONAL (Traslado internacional entre el país de origen y el país de destino, así como desplazamiento entre países, en caso de que el proyecto lo requiera) | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| b) SEGURO de accidentes y médico | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| c) VACUNAS (obligatorias y recomendadas según el Ministerio de Sanidad – Sanidad Exterior) | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| d) VISADO | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| e) ASIGNACIÓN MENSUAL POR JOVEN COOPERANTE (gastos de alojamiento, manutención y desplazamientos necesarios, dentro de una cuantía mensual de 850€ por cada mes de estancia fuera de España y 600 € por cada mes de estancia en la sede o delegación en la Comunidad Autónoma de Extremadura) | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| f) GASTOS DE SEGURIDAD SOCIAL (conforme a lo establecido en el artículo 4 del Real Decreto 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participen en programas de formación) | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| f) GASTOS BANCARIOS | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| **TOTAL GASTOS DE LA FORMACIÓN** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RELACIÓN DE ANEXOS | |
| Aportar todos los documentos que se consideren pertinentes y complementarios a la información facilitada en este informe, relacionando dicha información en esta tabla | |
| **Anexo** | **Nombre del documento** |
| **Anexo I** |  |
| **Anexo II** |  |
| **Anexo III** |  |
| **Anexo IV** |  |
| **Anexo V** |  |
| **Anexo VI** |  |

|  |
| --- |
| FIRMA DEL INFORME |
| D/Dª………………………………………………………………………………., con D.N.I:…………………, CON DOMICILIO EN ……………………………………………………………………………………………,  DECLARA DE FORMA RESPONSABLE:  Que son ciertos todos los datos contenidos en el presente informe  En a de de 20\_\_  EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE  Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Será necesario indicar nombre y apellidos de la persona firmante y sello de la entidad) |

|  |
| --- |
| PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, la Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.  La responsable del mismo será la Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos mediante escrito dirigido a la Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Calle Cárdenas 11 06800 Mérida) o correo electrónico dirigido a aexcid@juntaex.es. Los datos aportados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Estos datos podrán ser transferidos a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD. La Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo está legitimada para el tratamiento de estos datos de conformidad con lo establecido en el RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento y RGPD: 6.1.e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del Tratamiento. La base legal para los tratamientos indicados es: RGPD: art. 6.1.C) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento conforme al Decreto 48/2017, de 18 de abril, establece las bases reguladoras de subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura en materia de Cooperación Internacional para el Desarrollo destinadas a proyectos de formación práctica de jóvenes cooperantes mediante estancias formativas |

**DIRECTORA DE LA AGENCIA EXTREMEÑA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO**

Calle Cárdenas, 11 06800 MÉRIDA

Código de Identificación A11027462