

ANEXO III

**AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS
FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO**

**COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO
EQUIPARADO (FEOE)**

CURSO 20___/20___

La empresa u organismo equiparado _____, con C.I.F. _____, domicilio social en _____ y domicilio a efecto de notificaciones en _____ teléfono _____, email _____ representada legalmente por D./Dña. _____ con D.N.I. _____ en calidad de _____, con el/los siguiente/s código/s de cuenta de cotización _____

Conforme a los requisitos de la resolución ___/___, de _____, de 20___, por la que se convocan ayudas para el desarrollo de Programas Formativos Específicos de Ciclos Formativos de Grado Básico en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

DECLARA RESPONSABLEMENTE

- a) Conocer en su integridad el Programa Formativo Específico de Ciclo Formativo de Grado Básico de _____ promovido por la entidad _____ con C.I.F. _____.
- b) Poseer los recursos humanos y materiales necesarios para colaborar en la fase de formación en empresa u organismo equiparado, del Proyecto referenciado en niveles de calidad óptimos.
- c) Que el número de trabajadores en plantilla con tareas similares a las que se realizarán en la fase de FEOE es de _____. En virtud de lo cual EXPRESA SU VOLUNTAD ÚNICA E INEQUÍVOCA DE ADHESIÓN AL PROGRAMA FORMATIVO ESPECÍFICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO BÁSICO _____ obligándose en firme a realizar para un número de _____ alumnos, la fases de FEOE adecuadas a los contenidos del PROGRAMA para la especialidad/es concreta/s de _____ en el centro/s de trabajo adscrito/s a la empresa u organismo equiparado sito en _____, sin que en ningún caso la estancia en empresa u organismo equiparado tenga naturaleza jurídico-laboral o funcionarial.

En _____ a ___ de _____ de 20___

El Representante legal de la Empresa u Organismo Equiparado.

(Firma y sello)

Fdo.: _____

ANEXO IV

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA RECONOCIDA EN LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

CURSO 20___/20___

D/D^a. _____ con D.N.I. _____ en calidad de _____
 de la Entidad _____ N.I.F. _____ y con domicilio social en _____
 _____ localidad de _____ Provincia _____

CERTIFICA

Que con objeto de acreditar reconocida experiencia en la inclusión social y laboral de las personas con discapacidad esta entidad ha realizado actividades, programas o actuaciones cuyo objetivo y/o finalidad principal es la inclusión social y laboral de las personas con discapacidad, y aporta documentación acreditativa a este certificado sobre las siguientes actividades, programas o actuaciones:

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD/ PROGRAMA / ACTUACIÓN	Horas	Documentación acreditativa*	Ayuda pública		Importe de la ayuda	Norma aplicable al desarrollo de la actividad / programa / actuación
			Sí	No		

* Indíquese el documento que, en su caso, se aporta junto con el presente certificado y que acredita que dicha actividad, programa o actuación cumple con la finalidad prevista.

Y para que así conste, lo firmo enade de 20.....

Firma y sello

Fdo.: _____

ANEXO V

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO

ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA PARA SOLICITAR LA AYUDA

CURSO 20 ____/20 ____

D./D^a. _____ en calidad de Secretario/a de la entidad
 _____ con CIF _____ y con domicilio en la
 _____ de la localidad de
 _____, provincia de _____.

CERTIFICA

Que en reunión de Junta Directiva celebrada en la localidad de _____ en la fecha
 _____, se acordó, entre otros puntos, la presentación de la solicitud de ayuda para desarrollar el Programa
 Formativo Específico de Formación Profesional de Grado Básico de _____
 _____ en la Modalidad (1)(2) _____ durante el curso
 _____, con una aportación voluntaria a su financiación con fondos propios de _____ euros,
 convocados por la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional de la Junta de Extremadura.

Para que conste a los efectos oportunos, firmo y sello el presente documento.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Vº Bº Presidente/a.

Firma y Sello

El/La Secretario/a.

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

(1) Modalidad dirigida a personas con especiales dificultades formativas o de inserción laboral.

(2) Modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.

ANEXO VI

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE LAS CORPORACIONES LOCALES PARA LAS MANCOMUNIDADES DE MUNICIPIOS

CURSO 20 ____/20 ____

D./D^a _____ con D.N.I.: _____
 en calidad de: _____ y en nombre y representación de la entidad:
 _____, con CIF: _____

declaro bajo mi responsabilidad que dicha entidad da su **conformidad** para que la Mancomunidad de municipios _____, pueda presentar solicitud de ayudas para efectuar un Programa Formativo Específico de Formación Profesional de Grado Básico en la Modalidad (1) (2) _____ en su ámbito territorial para el curso escolar 20 ____/____. Asimismo, RENUNCIA a presentar solicitud para las mismas ayudas de forma independiente.

Dispone de las infraestructuras necesarias para el desarrollo del Programa Formativo Específico de Formación Profesional de Grado Básico que la Mancomunidad de municipios va a desarrollar en la localidad, de acuerdo con lo indicado en el correspondiente proyecto de actuación.

Y para que conste y a los efectos oportunos, suscribo y firmo la presente declaración.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Firma y sello

Fdo: _____

- (1) Modalidad dirigida a personas con especiales dificultades formativas o de inserción laboral.
- (2) Modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.

ANEXO VII

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO

CRITERIOS DE VALORACIÓN DE SOLICITUDES

Concepto	Puntos	Máximo	Observaciones
<p>1. Evaluación de la oferta pública.</p> <p>— En la localidad o ámbito territorial no existe oferta desde la red de Centros docentes sostenidos con fondos públicos de este tipo de enseñanzas.</p> <p>— En la localidad o ámbito territorial existe oferta desde la red de Centros docentes sostenidos con fondos públicos de este tipo de enseñanzas, aunque no coincide con el programa solicitado.</p>	5,00 2,00	5,00	<ul style="list-style-type: none"> - Este criterio será aplicado una sola vez por entidad solicitante. - Para el caso de Mancomunidades de municipios se tendrá en cuenta el municipio donde se propone el desarrollo del programa. - Para que exista coincidencia en el caso de Modalidad (1) en el Centro educativo se deberá impartir el ciclo de Formación Profesional de Grado Básico del que depende u otro programa formativo específico dependiente del mismo. - Para que exista coincidencia en el caso de Modalidad (2) en el Centro educativo se deberá impartir el mismo programa formativo específico.
<p>2. Aprovechamiento de los programas en el último curso.</p> <p>— Porcentaje de alumnos sobre los matriculados que hayan obtenido calificación positiva en la totalidad de módulos del programa formativo específico.</p>	3,00 x Porcentaje alumnos	3,00	<ul style="list-style-type: none"> - Se tendrán en cuenta programas desarrollados en el último curso finalizado a la publicación en el DOE de esta convocatoria. - Los programas pertenecerán a las enseñanzas de Programas Formativos Específicos de Formación Profesional de Grado Básico, subvencionados por la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional. - Deberá aportarse para cada alumno alegado copia compulsada del Acta de Evaluación Final.
<p>3. Aportaciones de fondos propios de la entidad que minoren la subvención a conceder.</p> <p>— Por cada 300 euros aportados para la Modalidad (1).</p> <p>— Por cada 300 euros aportados para la Modalidad (2).</p>	0,50 0,25	2,00	<ul style="list-style-type: none"> - Se tendrá en cuenta el importe indicado en la solicitud que deberá coincidir con lo acordado por el órgano competente de la entidad para solicitar la ayuda.
<p>4. Entidades que no hayan sido beneficiarias de estas ayudas en los dos últimos cursos.</p> <p>— Por no haber recibido ayuda en los dos últimos cursos.</p> <p>— Por no haber recibido ayuda en el curso anterior.</p>	2,00 1,00	2,00	
<p>5. Informe de valoración final del Presidente y Secretario de la Comisión de Seguimiento, respecto al curso anterior.</p> <p>— Por puntuación entre 4 y 4,5 puntos.</p> <p>— Por puntuación entre 4,51 y 5 puntos.</p>		1 0,5 1	
<p>En caso de igualdad en la puntuación, el criterio de desempate será dar prioridad al proyecto que mayor puntuación haya obtenido en los apartados 1, 2, 5 y 4 por este orden. Si persistiera el empate se recurrirá al mayor número de habitantes de la localidad donde se desarrollará el programa.</p>			

- (1) Modalidad dirigida a personas con especiales dificultades formativas o de inserción laboral.
 (2) Modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.

ANEXO VIII

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO

MODELO DE RENUNCIA DE AYUDA

CURSO 20____/20____

D./D^a _____ con D.N.I.: _____
 en calidad de _____ y en nombre y representación de la entidad:
 _____, con CIF _____ y con domicilio
 social en _____ en la localidad de _____ provincia de
 _____.

DECLARA

I. Que le ha sido concedida una ayuda por importe de _____ euros, para desarrollar el Programa
 Formativo Específico de Formación Profesional de Grado Básico de _____,
 en la Modalidad (1) (2) _____, en virtud de la convocatoria de ____ de _____ de 20____ (DOE nº ____ de
 de _____), siendo conocidos los términos y condiciones particulares del mismo.

Y en consecuencia,

MANIFIESTA

Que RENUNCIA a la totalidad de la ayuda concedida.

Y para que conste y a los efectos oportunos, suscribo y firmo la presente declaración.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma y sello

Fdo: _____

- (1) Modalidad dirigida a personas con especiales dificultades formativas o de inserción laboral.
- (2) Modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.

ANEXO IX

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO

RELACIÓN DE ALUMNADO MATRICULADO

CURSO 20____/ 20____

ENTIDAD:	
<input type="checkbox"/> MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON ESPECIALES DIFICULTADES FORMATIVAS O DE INSERCIÓN LABORAL.	
<input type="checkbox"/> MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS O FORMATIVAS ESPECIALES.	
PROGRAMA:	
CENTRO DONDE SE DESARROLLA EL PROGRAMA:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:

Nº	Nombre y Apellidos	Sexo	Fecha de nacimiento	DNI	Discapacidad/ACNEE (1)	Localidad de residencia
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(1) Sí o no.

Y para que así conste, lo firmo en a de de 20.....

Firma y sello

Fdo.: _____