



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO <b>AXUDAS A ENTIDADES LOCAIS PARA O DESENVOLVEMENTO DAS LIÑAS DE ACTUACIÓN E ESTÍMULO Á FORMACIÓN DE MULLERES</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>VP428A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE (S-I)</b>
---	---	--------------------------------------

**DATOS DA/O SOLICITANTE**

DONA/DON		DNI
[ ]		[ ]
ENDEREZO	PROVINCIA	CONCELLO
[ ]	[ ]	[ ]
LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
[ ]	[ ]	[ ]

**En representación legal de:**

ENTIDADE	CIF	
[ ]	[ ]	
ENDEREZO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
[ ]	[ ]	[ ]
CONCELLO	TELÉFONOS	FAX
[ ]	[ ]	[ ]

**DATOS DA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

**EXPÓN:**

Que considerando reunir os requisitos exixidos segundo se mostra nos documentos que se achegan e con expresa aceptación de todos os términos expresados na resolución correspondente, solicita unha subvención para as actuacións que a seguir se relacionan:

	DENOMINACIÓN DO CURSO	CÓDIGO
1.	[ ]	[ ]
2.	[ ]	[ ]

DECLARA que presta expresamente o seu consentimento ao Servizo Galego de Promoción da Igualdade do Home e da Muller para que, de acordo co establecido nos puntos 3º e 4º do artigo 13 da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e boas prácticas na Administración pública galega, e co previsto no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, publique as subvencións concedidas no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos correspondentes con expresión da entidade beneficiaria, a contía e a súa finalidade.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA**

<input type="checkbox"/> INFORME MOTIVADO SOBRE NECESIDADES DE FORMACIÓN NAS ESPECIALIDADES SOLICITADAS.	<input type="checkbox"/> COPI A DO PLAN DE IGUALDADE.
<input type="checkbox"/> FICHAS DE CURSOS (ANEXO II).	<input type="checkbox"/> ORZAMENTO DESAGREGADO POR MÓDULOS ECONÓMICOS.
<input type="checkbox"/> MEMORIAS DETALLADAS (ANEXO III).	<input type="checkbox"/> RELACIÓN DE ALUMNAS DEMANDANTES DA FORMACIÓN.
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE AXUDAS.	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DO ACORDO COAS ACTUACIÓNS DE CONTROL E SUPERVISIÓN.	
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN ORIXINAL BANCARIA.	
<input type="checkbox"/> SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN PARA SUBCONTRATAÇÕES (ANEXO IV) E INFORMES MOTIVADOS.	
<input type="checkbox"/> XUSTIFICACIÓN DO GRAO DE INSERCIÓN LABORAL.	
<input type="checkbox"/> COMPROMISO DE CONTRATACIÓN LABORAL.	
<input type="checkbox"/> COMPROMISO DE PROMOCIÓN PROFESIONAL.	
<input type="checkbox"/> PROGRAMA DO CURSO.	
<input type="checkbox"/> OUTROS [ ]	

**IMPORTANTE:** por cada curso solicitado achegarse unha ficha de curso e unha memoria nos modelos S-2 (anexo II) e S-3 (anexo III)

<p>LEXISLACIÓN APLICABLE</p> <p><i>Resolución do 20 de xaneiro de 2009 pola que se establecen as bases reguladoras que rexerán as axudas e subvencións a entidades locais para o desenvolvemento das liñas de actuación e estímulo á formación de mulleres e se procede á súa convocatoria.</i></p>	<p>(Para cubrir pola Administración)</p> <p>RECIBIDO</p> <p>REVISADO E CONFORME</p>	<p>NÚMERO DE EXPEDIENTE</p> <p>DATA DE ENTRADA</p> <p>DATA DE EFECTOS</p> <p>DATA DE SAÍDA</p>
<p>SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA</p> <p>Lugar e data</p> <p>, de de 200</p>		

Delegado/a provincial do Servizo Galego de Promoción da Igualdade do Home e da Muller de [ ]



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO <b>AXUDAS A ENTIDADES LOCAIS PARA O DESENVOLVEMENTO DAS LIÑAS DE ACTUACIÓN E ESTÍMULO Á FORMACIÓN DE MULLERES</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>VP428A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE (S-2)</b>
---	---	--------------------------------------

**FICHA DE CURSO DE FORMACIÓN**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA ENTIDADE SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN DA ENTIDADE
--------------------------

**PERSOA ENCARGADA DA COORDINACIÓN**

NOME E APELIDOS		DNI	
ENDEREZO		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
CONCELLO	TELÉFONOS		FAX
VÍNCULO COA ENTIDADE BENEFICIARIA			

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO CURSO**

DENOMINACIÓN DO CURSO		CÓDIGO	
IMPARTICIÓN <input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> POR MÓDULOS			
COLECTIVO PREFERENTE QUE SE VAI FORMAR			
SOLICITA SE AUTORIZACIÓN PARA SUBCONTRATAR (ANEXO IV) <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SI: <input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL			
CENTRO DE IMPARTICIÓN			
ENDEREZO DE IMPARTICIÓN			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	LOCALIDADE DE IMPARTICIÓN	TELÉFONO
HORAS TOTAIS	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS	HORARIO PREVISTO
DATA DE INICIO	DATA DE FINALIZACIÓN	TOTAL DÍAS LECTIVOS	TOTAL DÍAS NATURAIS
COMPROMISO DE CONTRATACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		COMPROMISO DE PROMOCIÓN PROFESIONAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO	<b>AXUDAS A ENTIDADES LOCAIS PARA O DESENVOLVEMENTO DAS LIÑAS DE ACTUACIÓN E ESTÍMULO Á FORMACIÓN DE MULLERES</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	VP428A	DOCUMENTO	SOLICITUDE (S-3)
--------------	---	------------------------	--------	-----------	------------------

**MEMORIA**

1. PERFIL DAS ALUMNAS QUE SE VAN FORMAR (COLECTIVO PREFERENTE QUE SE VAI FORMAR, NIVEL FORMATIVO, EXPERIENCIA PROFESIONAL) E CRITERIOS DE SELECCIÓN DAS ALUMNAS.

2. RELACIÓN DETALLADA DO EQUIPAMIENTO, MEDIOS DIDÁCTICOS E MATERIAIS QUE SE VAN UTILIZAR.

3. PROGRAMA DO CURSO TEMPORIZADO POR MATERIAS. (INCLUIDO O PROGRAMA DO MÓDULO DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL, DE SER O CASO).

4. CURRÍCULO DO PROFESORADO CON MENCIÓN EXPRESA DA SÚA EXPERIENCIA EN RELACIÓN CO CURSO, ASÍ COMO SE TEN FORMACIÓN EN METODOLOXÍA DIDÁCTICA.

5. DESCRICIÓN DAS AULAS E OBRADOIROS / METROS CADRADOS, LUMINOSIDADE, SEGURIDADE, ETC.



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO	<b>AXUDAS A ENTIDADES LOCAIS PARA O DESENVOLVEMENTO DAS LIÑAS DE ACTUACIÓN E ESTÍMULO Á FORMACIÓN DE MULLERES</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
		<b>VP428A</b>	<b>SOLICITUDE (S-4)</b>

Don/Dona [ ] , con DNI [ ] en nome e  
representación da entidade [ ] con CIF [ ] en calidade de  
[ ]

**SOLICITA:**

Autorización para contratar la impartición (total/docencia) [ ] do curso (denominación do  
curso) [ ] co centro homologado (denominación fiscal, CIF e enderezo) [ ]  
[ ] [ ]

Esta entidade como adxudicataria da subvención, asume toda a responsabilidade de execución da actividade subvencionada fronte á administración e queda obrigada ao cumprimento dos requisitos esixidos respecto diso na normativa vixente e a presentar ao organismo competente do Servizo Galego de Promoción da Igualdade do Home e da Muller un exemplar orixinal do contrato asinado ao efecto, nos cinco días seguintes a súa formalización.

A/O subcontratista quedará obrigado/a expresamente a facilitar aos organismos de auditoría e control toda a información que se lle requira relativa ás accións subvencionadas.

**AUTORIZADO/A:**  SI  NON

Asdo.: [ ]

A/O delegada/o provincial

Lugar e data

, de de 200