

## Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación (POEFE) 2014-2020.

### Fomento del autoempleo y las iniciativas empresariales

#### 1. INTRODUCCIÓN

El propósito de este Manual es proporcionar la información necesaria para garantizar la correcta ejecución, gestión y justificación de las operaciones aprobadas en el marco del Programa “Fomento del Autoempleo y las Iniciativas Empresariales”.

#### 2. PROTECCION DE DATOS

##### 2.1 Confidencialidad

El adjudicatario se compromete a mantener durante la vigencia de la presente convocatoria y tras su finalización, el secreto y la confidencialidad de cuantos datos e informaciones tenga acceso en virtud de los trabajos que son realizados por todas las partes involucradas, asumiendo dicha responsabilidad ante la Fundación INCYDE respecto de todo el personal que intervenga en los mismos.

A tal efecto el adjudicatario informará a su personal y colaboradores de las obligaciones sobre confidencialidad y protección de datos establecidas en la presente convocatoria, que serán de obligado cumplimiento para aquellos, y realizará las advertencias y suscribirá los documentos necesarios con su personal y colaboradores con el fin de asegurar el cumplimiento de tales obligaciones.

##### 2.2 Protección de datos

El adjudicatario se compromete a cumplir el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo, de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de datos de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales., en relación con los datos de carácter personal que recabe de los participantes durante la ejecución de la operación.

Todos los participantes de las acciones serán informados y prestarán consentimiento expreso a que los datos personales facilitados sean incorporados a un fichero automatizado titularidad de la entidad beneficiaria, cuyo objeto es cumplir con los requerimientos de información a la hora de justificar la operación.

Los participantes pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición a su tratamiento de sus datos. Para ello, la entidad beneficiaria pondrá a disposición de los participantes de las acciones las vías de comunicación para el ejercicio de sus derechos.

En los modelos a cumplimentar por los participantes de las acciones y siempre que se recopile información personal (nombre, apellidos, DNI, etc.) deberá figurar un párrafo conteniendo la información que se detalla a continuación:

*“Autorizo la comunicación de mis datos a la Fundación INCYDE, con sede en la Calle Ribera del Loira nº 12, 28042 de Madrid Teléfono: +34 91 590 69 60 Contacto DPD [lopd@incydecamaras.es](mailto:lopd@incydecamaras.es).*

*El abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas. Del mismo modo, esta información acredita ante el FSE la realización de la actividad y facilitar las comprobaciones encaminadas a garantizar la correcta realización del proyecto o acción objeto de la ayuda.*

*Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI, o derechos de representación a la Fundación INCYDE Calle Ribera del Loira nº 12 .3ª planta, 28042 de Madrid o por correo electrónico a la [lopd@incydecamaras.es](mailto:lopd@incydecamaras.es). Los datos se conservarán mientras esté activa su relación con la F. INCYDE y el FSE/FEDER correspondiente (y no solicite su supresión) y en cualquier caso, durante los plazos que estipule la normativa que se aplique a cada tratamiento descrito. Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado.*

*Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos [www.agpd.es](http://www.agpd.es)). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.incyde.org>.”*

La entidad adjudicataria se compromete a hacer extensivo el cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos a docentes y proveedores cuando sea necesario

### 3. ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN

En todas las actividades de difusión debe indicarse que la operación está cofinanciada por el FSE, incluir su logotipo y el de la Fundación INCYDE, así como el de la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Fuerteventura. Si en alguna circunstancia necesitara incluir otro logotipo distinto a los anteriormente mencionados deberá cumplimentar el formulario POEFE01 Solicitud de Inclusión de Logotipos.

No podrá aparecer información diferente a la aprobada en la operación ni referenciar ninguna otra acción distinta al objeto de la subvención.

La documentación elaborada con cargo a esta operación deberá contener el logo de FSE al menos en la portada.

En aquellas actividades formativas (conferencias, seminarios, talleres, etc.) en que exista participación de los formadores cuyo contrato está cofinanciado por el FSE, los organizadores deberán dejar constancia de la participación comunitaria en las citadas intervenciones y del logotipo de Fondo Social Europeo, el de la Fundación INCYDE y el de la Cámara, en la documentación.

Finalmente, todo material pagado con cargo a la operación que se aporte para la formación como carpetas, libretas, bolígrafos, diplomas, etc. así como los documentos utilizados para el desarrollo de las acciones (presentaciones, listados, fichas de inscripción, encuestas, evaluaciones, pliegos, informes, etc.), y en general, cualquier documento o material no referenciado aquí, deberá obligatoriamente cumplir con las normas establecidas anteriormente

y tendrá que incluir, impreso, el logotipo de Fondo Social Europeo , el de la Fundación INCYDE y el de la Cámara.

La Cámara facilitará al contratista la cartelería a exhibir en la sede donde se imparta la formación presencial.

#### 4. SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Los/as participantes de los programas serán personas en edad laboral y, preferentemente desempleadas. Se priorizarán colectivos con mayor riesgo de exclusión del mercado laboral (menores de 30 años; mujeres; mayores de 45; personas con discapacidad; personas pertenecientes a colectivos en riesgo de exclusión social).

Un participante es una persona que se beneficia directamente de la operación en los términos que se hayan definido los objetivos a conseguir, no debiéndose considerar como tal a personas que se puedan beneficiar indirectamente. Consecuentemente, sólo se considerarán participantes a efectos de esta convocatoria las personas que participen de forma efectiva en las acciones de formación aprobadas y de los que se hayan recogido indicadores.

Si una misma persona participa en varias actividades en el marco de la misma operación, se la contabilizará una única vez como destinataria en la misma.

En todos los programas hay que seleccionar a las personas destinatarias atendiendo a su motivación y compromiso, priorizando aquellos colectivos que presentan un perfil con mayor dificultad en el acceso al mercado laboral (personas con bajo nivel formativo, mujeres, personas con discapacidad, etc.).

Se debe garantizar un procedimiento de selección documentado, homogéneo en la selección de los beneficiarios y respetando los principios de transparencia y objetividad.

Las acciones serán gratuitas para los participantes, no pudiéndose cobrar cantidad alguna, por ningún concepto, por su participación en las mismas.

La entidad adjudicataria deberá elaborar un plan formativo personalizado a las necesidades de cada participante y especificando objetivos a lograr y actividades a desarrollar. Este plan tendrá que ser aceptado de forma expresa por el alumno al inicio de las actividades de la operación. En los casos en que el participante desarrolle un plan de empresa completo para solicitar financiación, este documento podrá sustituir el plan personalizado.

El diseño del plan formativo personalizado deberá tener en cuenta las siguientes variables:

- Motivación para trabajar y para buscar de forma activa empleo.
- Determinantes personales.
- Profesionalidad (formación y experiencia).
- Habilidades sociales generales y personales

Se podrá ampliar el número de participantes receptores de las acciones aprobadas en el marco de la operación cofinanciada, siempre que se respeten los siguientes extremos:

- La calidad de la acción no se vea reducida.
- No se desvirtúen los objetivos perseguidos por la acción y por la operación en su conjunto.
- El presupuesto total de la acción no se modifique.

- Las plazas aumentadas sean cubiertas por participantes que cumplan los requisitos de elegibilidad establecidos.

## 5. EJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN

La documentación necesaria para la correcta justificación de las acciones desde el punto de vista técnico es la siguiente:

### **PARTICIPANTES (alumnos/as):**

#### **1. Datos Personales:**

##### a. Ciudadanos españoles:

- Copia de DNI legible en vigor, (no se admitirán DNI caducados).

##### b. Ciudadanos UE, del EEE (Espacio Económico Europeo) y Suiza

- Copia de pasaporte legible en vigor y certificado expedido por el Registro Central de Extranjeros o,
- Copia de la documentación identificativa del país de origen y certificado expedido por el Registro Central de Extranjeros.

##### c. Ciudadanos extracomunitarios:

- Copia de NIE legible en vigor (no se admitirán NIE caducados) o,
- Pasaporte y certificado de empadronamiento emitido dentro de los 3 meses anteriores al comienzo de la formación.

#### **2. Ficha de inscripción cumplimentada y firmada (modelo POEFE04)**

#### **3. Plan personalizado y de Seguimiento cumplimentado y firmado (modelo POEFE10).**

- 4. Diplomas o Certificados.** Se entregará un diploma a aquellos participantes que cumplan con el 80% de las horas mínimas requeridas. La entidad adjudicataria deberá entregar un certificado de asistencia a los participantes que, no habiendo cumplido el mínimo requerido, así lo soliciten.

### **DOCENTES/CONSULTORES:**

La documentación necesaria para la correcta justificación de los docentes desde el punto de vista técnico es la siguiente:

1. Ficha de criterios de homologación de docentes firmada (modelo POEFE02)

2. CV actualizado
3. Contrato

## ACTUACIONES

### 1. Jornadas y talleres:

- a. Listado de asistencia jornadas cumplimentado y firmado por asistentes y docente (modelo POEFE09) especificando las horas (inicio y fin).
- b. Materiales utilizados
- c. Fotografías y otros materiales gráficos generados.
- d. En su caso, cuestionarios de satisfacción y demás documentos de evaluación y control

### 2. Formación presencial:

- a. Grupal: Listado de asistencia actividades (modelo POEFE08) firmado por asistentes y docentes, especificando las horas (inicio y fin) de formación impartidas.
- b. Individual: Reseña de tutoría por alumno/a (modelo POEFE11) firmado por participante y docente y con especificación del número de horas de formación impartidas. Las tutorías serán individuales, no grupales.
- c. Materiales utilizados.
- d. Mecanismos de control: Evaluaciones, exámenes, etc.

### 3. Formación online:

En la justificación de este tipo de actividades es imprescindible mantener la trazabilidad y pista de auditoría de todas las acciones que se lleven a cabo. Es decir, para cada acción online se deberá poder demostrar su realización y veracidad

Autorización para grabar: Si la entidad adjudicataria considera necesario grabar alguna sesión, necesitará el consentimiento expreso de las personas (participantes y docentes) que participarán en la grabación. Se deberá indicar la fecha y hora en la grabación.

- **Acciones grupales**

Es imprescindible, recalcar a los participantes de las actividades de la importancia del Fondo Social Europeo en este tipo de acciones y de su cofinanciación.

También han de informarles de que en cualquier momento podrían recibir una llamada de verificación de asistencia a la actividad. Estas llamadas podrán ser realizadas por personal del FSE o de la Comisión Europea. Se deberá completar una Lista de Asistencia (POEFE08). Al no poder firmar la misma presencialmente se admitirá, como respaldo un pantallazo de la lista de asistentes del medio virtual. En la lista de asistencia se debe incluir una coetilla que indique: ACTIVIDAD ONLINE/STREAMING

- **Acciones individuales**

Todos los participantes deberán contar con los siguientes documentos completos, firmados, escaneados y devueltos por correo electrónico o el medio virtual utilizado:

- a. DNI/NIE- enviados por correo electrónico
- b. Plan personalizado y de seguimiento (POEFE10)
- c. Tutorías individuales- con el modelo de Reseña (POEFE11). En el modelo se debe incluir una coetilla que indique: TUTORÍA ONLINE/STREAMING. También se deberá demostrar su realización mediante firma del participante, captura de pantalla, correo electrónico aceptando la reseña adjunta o cualquier otra forma fiable que demuestre su veracidad.
- d. Material utilizado.

#### **4. Mentoring**

- a. Reseña de tutoría firmado por la persona participante y por docente. (modelo POEFE11)
- b. En caso de ser online, se presentará también un Registro de tiempo de conexión de participante y docente

#### **5. Cuestionarios de evaluación**

Al finalizar el itinerario formativo, todos los participantes deberán cumplimentar un cuestionario de satisfacción final (Modelo POEFE12)

#### **Documentación Justificativa Servicios Externos**

- Las facturas de formación, en el caso de autónomos, deberán contener siempre en el concepto el nombre de la operación al cual se imputa, además, identificarán las horas de trabajo reales y el precio/hora facturada, de forma diferenciada de otro tipo de gastos. La realidad de la realización de esas horas de trabajo deberá poder comprobarse con soportes físicos que evidencien el trabajo realizado.
- Las facturas de formación de persona jurídica deben especificar en el concepto nombre de los docentes, fechas y horas impartidas de formación por estos y precio por hora. Estas identificaciones en la factura son necesarias para establecer la pista de auditoría, ya que, de no indicar esos datos en el concepto no se puede comprobar que el docente que figura en las reseñas pertenece a la empresa que factura. En los casos en los que se facture el trabajo de varios docentes en la misma factura, se tendrá que desglosar la formación y las horas que imparte cada uno.

#### **Correcciones presupuestarias vinculadas a la ejecución.**

Los programas de formación que conforman una operación deberían ejecutarse tal y como se han planeado, cumpliendo al menos con el 85% del objetivo total de participación del indicador de ejecución aprobado en la solicitud de la operación:

- Participantes totales (hombres)

- Participantes totales (mujeres)

Si no se ha llegado a este mínimo, en el momento de la revisión final de la operación, se podría aplicar una minoración económica proporcional.

El resto de los indicadores de la operación, si bien son un reflejo de la calidad del trabajo realizado, no están sujetos a la consideración anterior puesto que hay elementos externos importantes que pueden alterar su cumplimiento.

### Plazos y Forma de Presentación

La entidad adjudicataria deberá justificar técnica y económicamente el desarrollo de las acciones cofinanciadas en la operación una vez hayan finalizado las mismas, y en todo caso antes del **15 de diciembre de 2023**.

## 6. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

INDICADOR	RESULTADO
Participantes totales (hombres)	19
Participantes totales (mujeres)	24
Participantes desempleados (hombres)	17
Participantes desempleados (mujeres)	22
Participantes que completan la intervención (hombres)	17
Participantes que completan la intervención (mujeres)	21
Participantes que buscan trabajo tras su participación (hombres)	15
Participantes que buscan trabajo tras su participación (mujeres)	18
Participantes que reciben una oferta de empleo, educación continua, aprendizaje o período de prácticas tras su participación (hombres)	9
Participantes que reciben una oferta de empleo, educación continua, aprendizaje o período de prácticas tras su participación (mujeres)	13
Participantes que obtienen empleo, incluido por cuenta propia, tras su participación (hombres)	4
Participantes que obtienen empleo, incluido por cuenta propia, tras su participación (mujeres)	8
Participantes que se han integrado en los sistemas de educación o formación tras su participación (hombres)	4
Participantes que se han integrado en los sistemas de educación o formación tras su participación (mujeres)	6
Número de nuevas actividades económicas formalizadas (hombres)	1
Número de nuevas actividades económicas formalizadas (mujeres)	3

## 7. LISTA DE MODELOS DE DOCUMENTOS ADJUNTOS

1. Solicitud de inclusión de logotipos POEFE01\_Ed03
2. Criterios de homologación de docentes \_POEFE02\_Ed03
3. Ficha de inscripción\_POEFE04\_Ed03

4. Lista de asistencia actividades\_POEFE08\_Ed03
5. Lista de asistencia jornadas\_POEFE09\_Ed03
6. Plan personalizado y de seguimiento\_POEFE10\_Ed04
7. Reseña de tutoría\_POEFE11\_Ed04
8. Cuestionario evaluación\_POEFE12\_Ed03

1. SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE LOGOTIPOS POEFE01\_ED03



**SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE LOGOTIPOS POEFE01**

Por la presente solicito la inclusión del logotipo de \_\_\_\_\_ para ser utilizado dentro del *Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación* de \_\_\_\_\_ y código de operación \_\_\_\_\_.

El logo será utilizado en los siguientes medios de difusión:

- Publicidad
- Documentación
- Diplomas
- Otros \_\_\_\_\_

Se hace constar, que la entidad beneficiaria tiene la autorización para el uso de este (estos) logo(s) con la siguiente finalidad (indicar motivos de solicitud): \_\_\_\_\_

Logo(s):

Firma y sello

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

2. CRITERIOS DE HOMOLOGACIÓN DE DOCENTES \_POEFE02\_ED03

**CRITERIOS HOMOLOGACIÓN DOCENTE POEFE02**

Nombre y Apellidos Docente:	
Código Operación:	
Entidad Beneficiaria:	

**I. Formación**

Criterio	Puntuación	
Formación superior afín a la materia a impartir	15	<input type="checkbox"/>
Formación profesional grado medio afín a la materia a impartir	10	<input type="checkbox"/>
Formación superior no afín a la materia a impartir	6	<input type="checkbox"/>
Formación profesional grado medio no afín a la materia a impartir	2	<input type="checkbox"/>

**II. Formación especializada**

Criterio	Puntuación	
Master, doctorado u otros programas afines de larga duración	15	<input type="checkbox"/>
Formación específica de corta duración en la materia a impartir	10	<input type="checkbox"/>
Otros programas de especialización	5	<input type="checkbox"/>

**III. Experiencia profesional**

Criterio	Puntuación	
Más de 5 años de experiencia en puestos afines con la materia a impartir	20	<input type="checkbox"/>
Entre 2 y 5 años de experiencia profesional afines con la materia a impartir	10	<input type="checkbox"/>
Menos de 2 años de experiencia profesional afines con la materia a impartir	5	<input type="checkbox"/>

**IV. Experiencia docente**

Criterio	Puntuación	
Más de 5 años de experiencia docente en materias afines	20	<input type="checkbox"/>
Entre 2 y 5 años de experiencia docente en materias afines	15	<input type="checkbox"/>
Menos de 2 años de experiencia docente en materias afines	10	<input type="checkbox"/>
Experiencia docente en otras materias	5	<input type="checkbox"/>

<b>TOTAL</b>	
--------------	--

Se considerará que una persona cumple con la solvencia necesaria para impartir la formación cuando obtenga una puntuación total, igual o superior a 40 puntos.

Todos los certificados de homologación deberán estar acompañados de un currículum.

Certifico que he verificado la información y que la misma es veraz y cumple con los requisitos establecidos.

**Nombre:** (responsable de la entidad beneficiaria)

**Firma:**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN POEFE04**

Nombre de la operación:	Fecha inicio de la formación:
CÓDIGO:	

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

Nombre:		Apellidos:	
DNI:		Fecha de nacimiento:	
Teléfono:		Sexo (H /M):	
Dirección:			
C.P:		Población:	
			Provincia:
Correo Electrónico:			

<b>SITUACIÓN LABORAL:</b>	Empleado/a por cuenta ajena (tiempo completo)
	Empleado/a por cuenta ajena (tiempo parcial)
	Empleado/a por cuenta propia
	Desempleado/a, demandante de empleo (menos de 6 meses)
	Desempleado/a, demandante de empleo (más de 6 meses)
	Desempleado/a, demandante de empleo (más de 12 meses)
	Inactivo/a integrado/a en los sistemas de educación o formación
	Inactivo/a no integrado/a en sistemas de educación o formación

<b>FORMACIÓN:</b>	Estudios de enseñanza primaria (CINE 1) o primer ciclo de secundaria (CINE 2) terminado
	Segundo ciclo de enseñanza secundaria (CINE 3) o con enseñanza postsecundaria (CINE 4) terminado
	Enseñanza superior o terciaria (CINE 5 a 8) terminada

<b>OTROS COLECTIVOS:</b>	Migrante, participante de origen extranjero, minoría étnica (incluidas comunidades marginadas)
	Persona con discapacidad
	Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda
	Personas de zonas rurales
	Otro tipo de persona desfavorecida

- He sido informado que este programa formativo es una iniciativa del Fondo Social Europeo.
- He sido informado que, este programa formativo, es totalmente gratuito para mí como participante.

**Reglamento Europeo EU2016/679, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y la Ley 3/2018, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (LOPD y GDD)**

<b>ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (en adelante entidad beneficiaria):</b>		
(Nombre de la entidad beneficiaria)	<b>CIF:</b>	
<b>DIRECCIÓN ENTIDAD BENEFICIARIA:</b>		

<b>Teléfono:</b>		<b>Email Contacto</b>	
		<b>DPD:</b>	

**Finalidad de tratamiento:** la gestión de las personas participantes y control para la justificación de las actividades en las que participen, en los programas formativos eventos, seminarios, jornadas y actividades relacionadas con los mismos de Fondo Social Europeo (FSE).

La *entidad beneficiaria* asegura la CONFIDENCIALIDAD del tratamiento de los datos personales por parte del personal laboral, consultores externos/formadores, designados en los programas formativos e instituciones cofinanciadoras y colaboradoras.

La *entidad beneficiaria* en aras de colaborar con los servicios de salud pública y autoridades sanitarias tomará cuantas medidas resulten necesarias para la lucha contra la epidemia del virus COVID-19. Algunas de estas medidas, han consistido en trasladar la docencia presencial (tutorías individuales y sesiones conjuntas) a entornos virtuales. Estos tratamientos de datos personales se realizarán con las máximas garantías del derecho fundamental a la protección de datos y la seguridad de la información, no permitiéndose las grabaciones de estos, ni por el alumno ni por el consultor/formador.

La persona participante **autoriza** a la *entidad beneficiaria*:

- a que los datos de carácter personal, recogidos en el presente documento serán incorporados a los ficheros de la *entidad beneficiaria* y de la Fundación INCYDE como organismo intermedio.
- otorga su consentimiento para recibir información en los programas formativos asignados, notificación de avisos, envío de documentación, actualización de datos, envío de circulares, seguimiento y solicitudes de justificación de documentos establecidos por el FSE.
- otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con la finalidad de facilitarlos, además de a la Fundación INCYDE, a Entidades, Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que intervienen y/o que cofinancian/colaboren este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas.
- declara como cierta la información relativa sobre su persona que figura en la aplicación informática que, a tal efecto la Fundación INCYDE pondrá a disposición de las entidades beneficiarias.
- otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con la finalidad de facilitarlos a aquellos proveedores de herramientas o aplicaciones contratadas por la *entidad beneficiaria* para el correcto desarrollo de sus actividades formativas
- En el caso de no facilitar los datos necesarios para las finalidades principales del tratamiento, no será posible gestionar su condición de Participante.

Sí Autorizo

NO Autorizo

**Base jurídica del tratamiento:** es el consentimiento expreso de la persona participante y el tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento en el desarrollo de competencias atribuidas a la *entidad beneficiaria* que actúa como organismo beneficiario del FSE, así como las demás leyes de la UE para la gestión de FSE.

**Plazos de conservación de los datos personales:**

- Los datos se conservarán mientras esté activa su relación con la *entidad beneficiaria* y el FSE correspondiente (y no solicite su supresión) y, en cualquier caso, durante los plazos que estipule la normativa que se aplique a cada tratamiento descrito.
- Los datos se conservarán hasta la finalización de los Programas Operativos de FSE y los plazos establecidos para su justificación.
- Los datos mínimos relativos a su condición de participante: nombre, apellidos, DNI, edad y situación laboral se conservarán de manera indefinida para el mantenimiento histórico de la actividad realizada y justificación al FSE, en este caso, la información se conservará debidamente cifrada por los periodos adicionales necesarios para la prescripción de eventuales responsabilidades legales.

**Destinatarios de cesiones o transferencias:**

*Cesiones a terceros:* Los datos podrán ser cedidos a las entidades colaboradoras de los convenios suscritos por la *entidad beneficiaria* en aras del correcto cumplimiento de sus objetivos como *entidad beneficiaria*.

*Previsión de transferencias Internacionales a terceros países:* No están previstas transferencias Internacionales de datos.

**Finalidades Adicionales:** Marque la/s casillas siguientes:

- *Noticias y comunicaciones por medios postales y electrónicos:* Envío de noticias relacionadas con la actividad de la *entidad beneficiaria*, la Fundación INCYDE y el FSE:  
Sí Autorizo  NO Autorizo
- *Fotografías y videos.* Las imágenes (fotografías y videos) tomados durante las actividades organizadas por la *entidad beneficiaria*, la Fundación INCYDE, el FSE y entidades colaboradoras, podrán ser utilizados para la justificación de esta y su difusión a través de publicaciones, material publicitario, páginas webs, redes sociales, etc.:  
Sí Autorizo  NO Autorizo
- *Grupos de mensajería instantánea:* La persona participante otorga su consentimiento para ser incluido en grupos de mensajería instantánea (WhatsApp, Facebook Messenger, Viber, IMO, Line, Skype, o cualquier otro de similares características que se oferte en el futuro) con la finalidad de agilizar las comunicaciones entre las personas participantes y el equipo docente designado. La *entidad beneficiaria*, no se hace responsable de los comentarios, e información que no se deriven más allá de la relación participante-consultor en relación con el programa de formación en el que se ha inscrito la persona participante. El grupo de mensajería instantánea será cerrado una vez finalice la formación, salvo que las personas participantes deseen

mantenerlo abierto. En este caso, la *entidad beneficiaria*, no se hace responsable de los comentarios y uso de los datos personales por parte de los integrantes del grupo o de terceras personas que se pudieran incorporar al mismo.

Sí Autorizo  NO Autorizo

**Derechos**

*Ejercicio de derechos:* Las personas interesadas pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito, acompañando con una fotocopia del DNI o derechos de representación, a la *entidad beneficiaria* o a través del correo electrónico de la entidad detallado al inicio esta sección. Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado.

Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos [www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.incyde.org>

Nombre: D./ª \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fecha: en \_\_\_\_\_ a

Firma: \_\_\_\_\_



**LISTA DE ASISTENCIA JORNADAS POEFE09**

<b>JORNADA:</b>	<b>OPERACIÓN:</b> PF
<b>DOCENTE/ S:</b>	
<b>DÍA:</b>	<b>HORARIO INICIO:</b> <b>FIN:</b>

Nº	APELLIDOS	NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO	DNI	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Autorizo la comunicación de mis datos a la Fundación INCYDE, con sede en la Calle Ribera del Loira nº 12, 28042 de Madrid Teléfono: +34 91 590 69 60 Contacto DPD lpd@incydecamaras.es,  
El abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas. Del mismo modo, esta información acredita ante el FSE la realización de la actividad y facilitar las comprobaciones encaminadas a garantizar la correcta realización del proyecto o acción objeto de la ayuda.  
Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI, o derechos de representación a la Fundación Incyde Calle Ribera del Loira nº 12 .3ª planta, 28042 de Madrid o por correo electrónico a la lpd@incydecamaras.es Los datos se conservarán mientras esté activa su relación con la F. Incyde y el FSE/FEDER correspondiente (y no solicite su supresión) y en cualquier caso, durante los plazos que estipule la normativa que sea de aplicación a cada tratamiento descrito. Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado.  
Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos www.agpd.es) Puede consultar la información adicional y

**FIRMA DOCENTE:**

**5. PLAN PERSONALIZADO Y DE SEGUIMIENTO\_POEFE10\_ED04**

**PLAN PERSONALIZADO Y DE SEGUIMIENTO DE ACTIVIDAD POEFE10**

- PRESENCIAL (firmada)     VIRTUAL (confirmación de participante por email)

DATOS BÁSICOS ENTIDAD	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	
NOMBRE DE LA OPERACIÓN	
CÓDIGO DE LA OPERACIÓN	
DATOS BÁSICOS PARTICIPANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	

COMPETENCIAS Y HABILIDADES	
FORMACIÓN	
Nivel Formativo más alto adquirido	
Título	
Año Fin / abandono	
Motivo de la Finalización	
Experiencias Relevantes que destacar	

<b>¿TIENE EXPERIENCIA LABORAL?</b>	SI	NO
------------------------------------	----	----

Si la respuesta es afirmativa:

Empresa	
Puesto desempeñado	
Actividad de la empresa	
Fecha Inicio	
Fecha Fin	
Tareas/funciones desarrolladas	
Empresa	
Puesto desempeñado	
Actividad de la empresa	
Fecha Inicio	
Fecha Fin	
Tareas/funciones desarrolladas	

OBJETIVOS PERSONALES – ¿Qué desea conseguir con la participación en este programa...?			
	SÍ	NO	OBSERVACIONES (si aplica)
Formación			
Contactos			



Estrategias			
Desarrollar habilidades			
Conocimiento del mundo empresarial			
Otro:			
<b>MOTIVACIÓN PARA EMPRENDER - ¿Qué aspecto es más importante para emprender?</b>			
Ordena del 1(+) al 6(-) en orden de importancia, siendo el 1 el más importante			<b>Nº</b>
Trabajar por cuenta propia			
No conseguir trabajo cuenta ajena			
Desarrollo de tu idea			
Tradición Familiar			
Independencia			
No tengo motivación para emprender			
Otro:			
<b>OBSERVACIONES Y ELEMENTOS PARA POTENCIAR EN EL PROGRAMA</b>			

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del participante

Firma del Orientador

SEGUIMIENTO			
MOTIVACIÓN PARA EMPRENDER			
Una vez finalizado el curso, ¿qué aspecto piensas es más importante para emprender?			
Ordena del 1(+) al 6(-) en orden de importancia, siendo el 1 el más importante			
	Nº	Observaciones (si aplica)	
Trabajar por cuenta propia			
No conseguir trabajo cuenta ajena			
Desarrollo de tu idea			
Tradición Familiar			
Independencia			
No tengo motivación para emprender			
Otro:			
EVOLUCIÓN DE LOS OBJETIVOS PERSONALES – ¿Cómo ha influido el programa en el destinatario en los siguientes ámbitos?			
	SÍ	NO	OBSERVACIONES (si aplica)
Se han cumplido los objetivos del Plan Personalizado	SÍ	NO	
Nivel de formación ha mejorado	SÍ	NO	
Ampliación de red de contactos profesionales	SÍ	NO	
Adquisición de Habilidades empresariales	SÍ	NO	
Conocimiento del mundo empresarial	SÍ	NO	
Desarrollo de Plan de Negocio	SÍ	NO	
Otro:	SÍ	NO	
OBSERVACIONES Y CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS			

(si el participante no ha terminado el programa, firmará sólo el orientador tras una breve explicación)

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del participante

Firma del Orientador

Autorizo la comunicación de mis datos a la Fundación INCYDE, con sede en la Calle Ribera del Loira nº 12, 28042 de Madrid  
Teléfono: +34 91 590 69 60 Contacto DPD [lopd@incydecamaras.es](mailto:lopd@incydecamaras.es),

El abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas. Del mismo modo, esta información acredita ante el FSE la realización de la actividad y facilitar las comprobaciones encaminadas a garantizar la correcta realización del proyecto o acción objeto de la ayuda.

Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI, o derechos de representación a la Fundación Incyde Calle Ribera del Loira nº 12 .3ª planta, 28042 de Madrid o por correo electrónico a la [lopd@incydecamaras.es](mailto:lopd@incydecamaras.es) Los datos se conservarán mientras esté activa su relación con la F. Incyde y el FSE/FEDER correspondiente (y no solicite su supresión) y en cualquier caso, durante los plazos que estipule la normativa que sea de aplicación a cada tratamiento descrito. Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado.

Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos [www.agpd.es](http://www.agpd.es) )  
Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.incyde.org>

7. RESEÑA DE TUTORIA\_POEFE11\_ED04

**RESEÑA DE TUTORÍA POEFE11**

PRESENCIAL (firmada participante y docente)       VIRTUAL (conformidad por email)

Código Operación:		
Nombre Operación:		
Nombre de Docente:		
Materia que imparte:		
Fecha de Tutoría:		
Horario:	Inicio:	Fin:

Apellidos y Nombre del Participante:	
--------------------------------------	--

Temas tratados durante la tutoría:

--

Trabajo recomendado para la próxima tutoría:

--

Observaciones:

--

Cita para la próxima tutoría (si procede)	Fecha:	Hora:
Firma Docente:	Firma Participante:	

Autorizo la comunicación de mis datos a la Fundación INCYDE, con sede en la Calle Ribera del Loira nº 12, 28042 de Madrid.

Teléfono: +34 91 590 69 60 Contacto DPD [lopd@incydecamaras.es](mailto:lopd@incydecamaras.es).

El firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas. Del mismo modo, esta información acredita ante el FSE la realización de la actividad y facilitar las comprobaciones encaminadas a garantizar la correcta realización del proyecto o acción objeto de la ayuda.

Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito, acompañando fotocopia del DNI, o derechos de representación a la Fundación Incyde Calle Ribera del Loira nº 12 .3ª planta, 28042 de Madrid o por correo electrónico a la [lopd@incydecamaras.es](mailto:lopd@incydecamaras.es). Los datos se conservarán mientras esté activa su relación con la F. Incyde y el FSE/FEDER correspondiente (y no solicite su supresión) y en cualquier caso, durante los plazos que estipule la normativa que sea de aplicación a cada tratamiento descrito. Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado.

Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos [www.agpd.es](http://www.agpd.es)) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.incyde.org> .

FECHA Y FIRMA.

**8. CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN POEFE12**

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN POEFE12									
OPERACIÓN:									
FECHA:									
El contenido del cuestionario es estrictamente confidencial y su información será únicamente utilizada en análisis estadísticos.									
1. FORMACIÓN PRESENCIAL									
A) Marque con una X su valoración sobre los siguientes aspectos generales del Programa:					Muy deficiente	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
1	Metodología (cursos grupales + tutorías)								
2	Duración del programa								
3	El programa ha cumplido con sus expectativas								
4	Utilidad de las materias tratadas								
5	Nivel del profesorado								
6	Grado de motivación								
7	Coordinación entre el equipo docente								
8	Calidad de Documentación (si procede)								
9	Documentación adicional entregada (correos electrónicos, etc.)								
10	Infraestructura (amplitud, distribución, luminosidad, clima...)								
11	Medios técnicos (pizarra, cañón, pc's...)								
12	Adquisición de capacidad y habilidades para emprender un negocio								
B) Valore del 1 al 10 a cada docente, siendo el 1 lo peor valorado y el 10 lo mejor valorado:									
	MATERIA	PROFESOR	DOMINIO DE LA MATERIA	CAPACIDAD PEDAGÓGICA	ACTITUD PERSONAL	APLICACIÓN PRÁCTICA			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
C) Valore la posibilidad de que emprenda un negocio después de participar en esta operación (marque con una X su valoración):									
1	Voy a comenzar un negocio	A corto plazo	A medio plazo	A largo plazo	No estoy seguro	No voy a emprender			
Si contestó que no va a emprender, por favor, indique por qué:									
2	Valore si considera que ha adquirido conocimientos y habilidades que le ayuden a encontrar empleo		Excelente	Buena	Regular	Deficiente			
D) OBSERVACIONES (incidencias, sugerencias de mejora, aclaraciones, etc)									
2. FORMACIÓN ONLINE									
A) Marque con una X su valoración sobre los siguientes aspectos:					Muy deficiente	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
1	Funcionamiento								
2	Sencillez								
3	Practicidad								
4	Contenido								
Valore del 1 al 10 a cada docente, siendo el 1 lo peor valorado y el 10 lo mejor valorado:									
	MATERIA	PROFESOR	CONTENIDOS / ACTIVIDADES	DINAMIZACIÓN	APLICACIÓN PRÁCTICA	FEEDBACK			
1									
2									
3									
C) OBSERVACIONES (incidencias, sugerencias de mejora, aclaraciones, etc )									
3. VALORACIÓN FINAL DE LA OPERACIÓN									
¿Tiene conocimiento, o se le ha informado, que esta operación es una iniciativa del Fondo Social Europeo?					SÍ	NO			
Marque con una X su valoración sobre la operación en general:					Muy deficiente	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
Valoración final del programa									