

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO CONSISTENTE EN LA GESTIÓN E IMPARTICIÓN DE DIFERENTES ACCIONES INCLUIDAS DENTRO DEL “PROGRAMA FOMENTO DEL AUTOEMPLEO Y LAS INICIATIVAS EMPRESARIALES” COMO PARTE DEL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO, FORMACIÓN Y EDUCACIÓN FSE 2014-2020 (POEFE), POR LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA, SERVICIOS Y NAVEGACIÓN DE FUERTEVENTURA, COFINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO.**

## **CLÁSULA 1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.**

El objeto del contrato a que se refiere el presente Pliego consiste en la prestación del servicio correspondiente a la gestión de diferentes acciones formativas incluidas dentro del “PROGRAMA FOMENTO DEL AUTOEMPLEO Y LAS INICIATIVAS EMPRESARIALES”, como parte del PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO, FORMACIÓN Y EDUCACIÓN FSE 2014-2020 (POEFE).

Este Programa contempla las siguientes actuaciones:

- Formación en habilidades y herramientas para el emprendimiento/empleabilidad.
- Asesoramiento individualizado online para poder realizar una hoja de ruta teniendo en cuenta el perfil profesional, la línea de formación que más se adecue a sus características y al objetivo profesional que se haya detectado.
- Capacitación profesional en Administración y gestión empresarial, a través de actuaciones de formación online, diseñadas e impartidas por profesionales de reconocido prestigio.

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 años; personas con discapacidad; personas pertenecientes a colectivos en riesgo de exclusión social).

De acuerdo con lo anterior, el presente Pliego tiene por objeto definir los requerimientos técnicos mínimos de las prestaciones que el proveedor contratado deberá poner a disposición de la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Fuerteventura (La Cámara, en adelante).

## **CLÁUSULA 2. OBJETIVOS FORMATIVOS DEL PROGRAMA OBJETO DE CONTRATACIÓN:**

- Capacitar profesionalmente a personas en edad de trabajar en riesgo de exclusión social y laboral.
- Lograr la inserción laboral de estas personas en sectores con una alta demanda de empleo; mejorando sus condiciones generales de vida.
- Garantizar la no exclusión por motivos sociales, de nivel formativo, por razones de género o lugar de residencia a través de un plan de captación que dará prioridad a colectivos con mayores dificultades de acceso al empleo.
- Adaptar las actuaciones a las necesidades específicas de las personas destinatarias, mediante la adaptación a online de la formación, así como el acceso continuado, consiguiendo la conciliación familiar-laboral con los estudios.
- Ofrecer un programa dinámico, con una visión principalmente práctica. Que tengan como fin dar viabilidad a nuevas ideas de negocio.
- Realizar sesiones de trabajo conjuntas donde compartir ideas, así como potenciar el espíritu emprendedor.
- Sensibilizar y dar a conocer otro tipo de emprendimiento que demanda actualmente la sociedad, como son el emprendimiento social, sostenible e inclusivo.

## **CLÁUSULA 3.- DESARROLLO DE LAS ACCIONES QUE COMPRENDE EL CONTRATO OBJETO DE LICITACIÓN.**

### **3.1. CAPTACIÓN, SELECCIÓN Y ADAPTACIÓN.**

La entidad contratista deberá captar a las personas participantes. Informará y asesorará a las personas interesadas en relación con la documentación que deben presentar. Recogerá y clasificará los documentos de cada persona candidata.

Todas las personas seleccionadas deberán acreditar las condiciones necesarias para ser beneficiarias, así como otra formación que permita valorar, para cada candidato: motivación / determinantes personales / profesionalidad / habilidades sociales. Esta valoración la hará la entidad adjudicataria según los criterios que crea más adecuados.

Los/as participantes en 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).

El número de participantes en el programa será de 43 personas, debiendo observarse el siguiente criterio: 24 personas de sexo femenino y 19 personas de sexo masculino, y se priorizarán según lo establecido en el párrafo anterior.

Documentación adjunta relacionada:

- Ficha de inscripción modelo POEFE04.

### **3.2. FORMACIÓN GRUPAL PRESENCIAL.**

Esta formación se centrará en la capacitación profesional con una visión práctica, fomentando la actuación grupal, potenciando la colaboración entre las personas participantes y creando un clima de trabajo cómodo y dinámico.

### **3.3. ASESORAMIENTO INDIVIDUAL ONLINE.**

En esta acción cada persona participante recibirá 8 horas de mentoría individualizada online para asesorarle en la definición de su proyecto empresarial o profesional de cara a asegurar su viabilidad tanto en términos de capacidades individuales de la persona como en relación al mercado y al contexto actual.

Se diferenciarán 2 vías:

1. Emprendedor: Se ayudará a las personas participantes con su proyecto empresarial, diseño de su modelo de negocio, elaboración del plan de negocio, financiación, análisis de mercado, marketing u otros.
2. Empleabilidad: Se ayudará a las personas participantes a definir su objetivo profesional, identificar sus necesidades (formación, habilidades y experiencia) y capacitar a estos perfiles para la obtención de un empleo acorde a sus necesidades.

### **3.4. FORMACIÓN PROFESIONAL INDIVIDUAL ONLINE.**

Esta acción consiste en una bolsa de 35 horas para cada participante en formación centrada en administración y gestión empresarial.

### **3.5. CUESTIONES RELATIVAS A LA FORMACIÓN ONLINE.**

- La formación online no incluirá materiales formativos.
- Se realizará a través de una plataforma de teleformación (tipo Moodle, por ejemplo) con el alcance suficiente que permita:
  1. Tener una relación con las personas participantes en la formación.
  2. Obtener información sobre la participación del alumnado y del profesorado.

3. Almacenar y acceder a diferentes recursos didácticos: contenido, vídeo, glosario, actividades, foro, calendario con eventos y notificaciones importantes.
  4. Atención al alumnado. En caso de consulta, duda de carácter técnico o de manejo de la plataforma, se establecerá un correo y teléfono de contacto.
- La plataforma de formación online contará con los siguientes recursos y herramientas:
- A. Herramienta de foro para intercambiar información. Tiene la capacidad de conferencia asíncrona entre los/as partícipes del mismo, permitiendo preguntas y respuestas por parte de los/as participantes. Es un instrumento facilitador del intercambio directo de ideas, dudas y resolución de las mismas.
  - B. Herramienta de videoconferencia/videollamada, completamente gratuita y que facilita la realización de sesiones en directo y diferido.
  - C. Mensajería interna: enviar y recibir mensajes personales a cualquier usuario/a del campus virtual.
  - D. Test: pruebas que se van presentado al participante a medida que avanza en el contenido.
  - E. Casos prácticos y actividades.

#### **CLÁUSULA 4.- SEGUIMIENTO INDIVIDUAL DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES.**

Para cada participante en el programa, se establecerá un seguimiento individual de su progreso secuencialmente, concretamente al finalizar cada actividad, que indique:

- Los principales avances en el proyecto (si ha completado la formación, en qué fase del itinerario se encuentra, etc.), así como las incidencias y barreras que se encuentran en el proceso de consecución de los objetivos.
- Toda esta información se incluirá en el Informe de seguimiento según el modelo POEFE10 adjunto al presente pliego, el cual se emitirá a la finalización del programa.
- Este sistema de seguimiento dispondrá de un listado de indicadores (checklist) de cumplimiento de hitos.

Documentación adjunta relacionada:

- Plan personalizado modelo POEFE10.

## **CLÁUSULA 5.- CALENDARIZACIÓN DE LAS ACCIONES.**

La duración del contrato será de tres (3.-) meses, siendo la distribución del tiempo la siguiente:

- Acciones de captación, selección y adaptación: Del 11 al 29 de septiembre de 2023, ambos inclusive.
- Acciones de formación y asesoramiento: Del 2 de octubre al 30 de noviembre de 2023, ambos inclusive.
- Justificación del contrato: Del 1 al 15 de diciembre de 2023, ambos inclusive.

El presente contrato no podrá ser objeto de prórroga alguna.

## **CLÁUSULA 6.- SEDES DE FORMACIÓN.**

Los módulos formativos se impartirán dentro del ámbito territorial de la isla de Fuerteventura.

La formación se impartirá en las instalaciones aportadas por el adjudicatario, el cual deberá disponer de los espacios, instalaciones, infraestructuras y recursos suficientes en relación a los requeridos en los programas formativos asociados a cada uno de los tipos de formación.

## **CLÁUSULA 7.- CRITERIOS DE HOMOLOGACIÓN DOCENTES.**

Los siguientes requisitos se establecen con el fin de garantizar las capacidades profesionales de las personas que vayan a impartir la formación, se valorarán acorde a los siguientes criterios (Modelo POEFE02)

- Formación básica (máximo 15 puntos)
- Formación superior (máximo 15 puntos)
- Experiencia profesional (máximo 20 puntos)
- Experiencia docente (máximo 10 puntos)

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.

La Cámara requerirá la documentación necesaria para comprobar el cumplimiento de este criterio de forma previa al inicio de las acciones de formación.

## **CLÁUSULA 8.- OBLIGACIONES TÉCNICAS DEL ADJUDICATARIO.**

Será obligación del adjudicatario, en especial, las siguientes:

- Presentar un programa de ejecución de la formación debidamente temporalizado y pormenorizado, conforme lo establecido en la cláusula 5 del presente pliego.
- Elaborar y/o adaptar el contenido de la formación a las personas participantes siguiendo las directrices, pautas o mínimos y lo dispuesto en las guías didácticas que figuran publicadas con al resto de documentación en el perfil del contratante alojado en la página web de La Cámara.
- Facilitar al alumnado en formato papel o digital toda la documentación necesaria para el correcto seguimiento de las clases.
- Cumplir, en caso de haberlo ofrecido, con los compromisos relativos a la inserción y/o realización de prácticas en empresas del alumnado. Deberán presentarse certificaciones, convenios suscritos con empresas que ofrezcan la inserción de los alumnos por un plazo de seis meses.
- Estar disponible para el inicio de las actividades formativas de manera inmediata, así como contar con personas formadoras titulares y suplentes para la impartición de las acciones formativas.
- Asegurar la participación en el programa formativo de 43 personas conforme lo establecido en la anterior cláusula 3.1 del presente pliego.

En caso de disminución del número de participantes, el precio del contrato se verá disminuido en la misma proporción, sin que en ningún caso el número de participantes pueda ser inferior a 37.

- Custodiar la documentación relativa a la justificación de la asistencia de los participantes durante el período de formación y, posteriormente, entregarla cuando le sea requerida.
- Establecer un sistema de seguimiento del desarrollo de las actividades formativas, de manera que sea posible realizar pequeñas variaciones durante la impartición de las clases para mejorar la consecución de los objetivos (motivación del alumnado, asistencia constante, participación en el aula...).
- Cumplir con todas las obligaciones establecidas en el Manual para la gestión y justificación del programa, el cual forma parte de la documentación contractual, así como facilitar a La Cámara toda la documentación que le sea requerida a tal efecto.

## CLÁUSULA 9.- CUADRO RESUMEN.

Acción	Breve descripción de la actividad	Duración	Coste máximo acción	Nº de participantes	Duración de actividad por participante	Coste máximo hora
Captación, selección y adaptación	Se recogerá y clasificará los documentos de cada candidato. Informará y asesorará a las personas interesadas en relación a la documentación que deben presentar.	11/09/2023 a 29/09/2023	4.300,00 €	43		
Formación grupal presencial	Se podrán realizar hasta 4 ediciones de formación grupal.	02/10/2023 a 30/11/2023	1.200,00 €	43	8 horas	150 (por hora de jornada)
Asesoramiento individual online	Cada participante recibirá 8 horas de mentoring individualizado online para asesorarle en la definición del proyecto empresarial o profesional de cada participante	02/10/2023 a 30/11/2023	20.640,00 €	43	8 horas	60
Formación profesional individual online	La formación online consiste en una bolsa de horas online de 35 horas para cada participante.	02/10/2023 a 30/11/2023	75.250,00 €	43	35 horas	50
			<b>101.390,00 €</b>			

En Puerto del Rosario, a 31 de julio de 2023.

ANEXOS:

1. ANEXO I: SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE LOGOTIPOS\_POEFE01
2. ANEXO II: CRITERIOS HOMOLOGACIÓN DOCENTES\_POEFE02
3. ANEXO III: FICHA DE INSCRIPCIÓN POEFE04
4. ANEXO IV: LISTA DE ASISTENCIA ACTIVIDADES\_POEFE08
5. ANEXO V: LISTA DE ASISTENCIA JORNADAS\_POEFE09
6. ANEXO VI: PLAN PERSONALIZADO Y DE SEGUIMIENTO\_POEFE10
7. ANEXO VII: RESEÑA DE TUTORIA\_POEFE11
8. ANEXO VIII: CUESTIONARIO EVALUACIÓN\_POEFE12
9. ANEXO IX: CERTIFICADO DEL EMPRESARIO\_POEFE24



ANEXO I: SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE LOGOTIPOS\_POEFE01

**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.

## ANEXO II: CRITERIOS HOMOLOGACIÓN DOCENTES\_POEFE02

**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:**

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

### ANEXO III: FICHA DE INSCRIPCIÓN POEFE04

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:			

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

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

OTROS COLECTIVOS:	<input type="checkbox"/> Migrante, participante de origen extranjero, minoría étnica (incluidas comunidades marginadas)
	<input type="checkbox"/> Persona con discapacidad
	<input type="checkbox"/> Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda
	<input type="checkbox"/> Personas de zonas rurales
	<input type="checkbox"/> 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)**

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

**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   
O 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./<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

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

## ANEXO IV: LISTA DE ASISTENCIA ACTIVIDADES\_POEFE08

### LISTA DE ASISTENCIA ACTIVIDADES POEFE08

<b>ACTIVIDAD:</b>		
<b>DOCENTE/ S:</b>		<b>CÓDIGO OPERACIÓN:</b>
<b>DÍA:</b>	<b>HORARIO INICIO:</b>	<b>FIN:</b>

Nº	APELLIDOS	NOMBRE	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
(...)			

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 de la operación 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 [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>

**FIRMA DOCENTE:**

**ANEXO V: LISTA DE ASISTENCIA JORNADAS\_POEFE09**

**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					
(...)					

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

**FIRMA DOCENTE:**

ANEXO VI: PLAN PERSONALIZADO Y DE SEGUIMIENTO\_POEFE10

**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 CONSECUCIÓN 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>

## ANEXO VII: RESEÑA DE TUTORIA\_POEFE11

### 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>.



## ANEXO VIII: CUESTIONARIO 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:

B)	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					

## ANEXO IX: CERTIFICADO DEL EMPRESARIO\_POEFE24

### CERTIFICADO DEL EMPRESARIO POEFE24

DATOS BÁSICOS			
Código Operación:			
Título Operación:			
Entidad:			
Fecha INICIO realización trabajos del empleado a la operación:		Fecha FIN realización de tareas del empleado a la operación:	

Nombre trabajador/a:			
DNI:			
Puesto del trabajador/a en la entidad:			
Rol desempeñado por el trabajador/a en operación:			
Itinerario al que está asignado el trabajador en la operación:			
Dedicación: ¿Parcial o Total?		Porcentaje dedicado a operación	%

Describe en **DETALLE las tareas** asignadas al trabajador/a en la operación de referencia  
(Puede insertar tantas filas como sean necesarias.)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

**EVIDENCIAS DOCUMENTALES DE RESPALDO DEL TRABAJO REALIZADO POR EL TRABAJADOR(A)**  
(Puede insertar tantas filas como sean necesarias.)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

<b>HORAS DEDICADAS POR EL TRABAJADOR(A) A LA OPERACIÓN</b>	
--	--

**\*Este documento deberá estar acompañado de una memoria explicativa sobre el criterio utilizado en el cálculo del porcentaje dedicado a la operación y de una hoja de cálculo del gasto imputado del trabajador(a).**

Se adjuntarán también **las evidencias** descritas en la sección 4.6.1 Gastos de Personal del Manual para la Gestión y Justificación de Operaciones Aprobadas relacionadas con las tareas desarrolladas por el trabajador.

Las siguientes firmas certifican la veracidad de la información recogida en este documento para la imputación del salario del trabajador a la operación cofinanciada con fondos europeos.

Nombre de Trabajador	Firma Trabajador	Fecha
Nombre de Empresario	Firma Empresario	Fecha

Esta ficha se debe cumplimentar para cada persona que se asigne a tareas FSE 2014-2020.

Lugar, fecha y firma.