1. Requisitos Formales y Documentación Mínima a presentar del beneficiario
2. Inscripción en RUMP (obligatorio)
3. Formulario A. (controlado TAD).
4. Formulario A - Descripción proyecto (obligatorio)
5. Formulario A - Programa del proyecto (obligatorio)
6. Formulario A - Presupuesto del proyecto (obligatorio)
7. CV de formadores (opcional)
8. Constancia de CBU de la cuenta bancaria. (obligatorio)
9. DDJJ de uso de la cuenta bancaria (obligatorio)
10. Formulario Anexo I.a “Solicitud de Alta de Entes”/ Anexo II.a ”Solicitud modificación de entes. (opcional)
11. Formulario Anexo IV de Autorización de Acreditación de Pagos del Tesoro Nacional en Cuenta Bancaria”. (opcional)

**Formulario A - Descripción del proyecto**

1. Datos de la entidad colaboradora con quien ejecutará el proyecto:

(Presentar una planilla del presente apartado por cada una de las entidades integrantes del proyecto)

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social | CUIT: |

|  |
| --- |
| Objeto Social: |

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio Real | Código Postal |

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo | Correo Electrónico |

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono fijo | Celular |

3.1. En caso de tratarse de un proyecto conjunto entre dos o más Instituciones. ¿Será necesaria la celebración de un acuerdo entre partes? (Marcar con una X.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Si | No | No aplica |

1. Planificación del Proyecto

|  |
| --- |
| 4.1. Título del Proyecto |

|  |
| --- |
| 4.2. Mencionar brevemente las necesidades y/o problemáticas que busca resolver la capacitación: |

|  |
| --- |
| 4.3 Mencionar brevemente objetivos cuantificables que el programa aspira a cumplir, beneficiarios directos e indirectos. |

|  |
| --- |
| 4.4. Tiempo total de ejecución del proyecto expresada en días totales desde fecha de desembolso |
| Observaciones/Aclaraciones/Recesos |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.5. A quiénes está dirigido el curso | 4.6. Área/temática de capacitación |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.7. Cantidad de personas a capacitar | 4.8. En esa temática ¿Cuántas personas se desempeñan en la empresa/s?  En esa temática ¿Cuántas personas se desempeñan en el sector/localidad? |

4.9. Según sus estimaciones, cree que el proyecto generará trabajo directo, indirecto, reconversión laboral, otros impactos o no generará ningún impacto. Completar la/s opciones que corresponda y justificar brevemente:

|  |  |
| --- | --- |
| El proyecto podrá generar trabajo directo para quienes sean capacitados o para otras personas dentro de las instituciones participantes. | Cantidad de puestos que puede generar |
| El proyecto podrá generar trabajo indirecto por su impacto en las instituciones participantes u otros sectores productivos locales. | Cantidad de puestos que puede generar |
| El proyecto se trata de un entrenamiento, actualización de saberes y/o reconversión laboral. | Cantidad de participantes |
| Promoverá la instalación o el desarrollo de nuevos emprendimientos productivos en esa temática | Detallar |
| Generará otro impacto | Detallar |
| No generará impacto en el empleo | Detallar |

4.10. Según sus estimaciones, ¿cuál considera que será la principal mejora o reconversión productiva que generará el proyecto? Seleccione una de las opciones y justifique brevemente:

|  |
| --- |
| El proyecto permitirá generar procesos productivos nuevos, reconvertir, transformar y/o actualizar los existentes: |
| El proyecto permitirá generar productos nuevos y/o mejoras en relación a sus productos actuales: |
| El proyecto permitirá generar insumos propios u otras mejoras: |
| El proyecto permitirá generar servicios nuevos y/o mejoras en relación en las prestaciones actuales: |
| Desarrollo de nuevos canales de comercialización y venta: |
| El proyecto permitirá renovar infraestructura o mejorar la infraestructura existente: |
| El proyecto permitirá contribuir a la sustitución de importaciones y/o incrementar exportaciones: |
| Otros: |

1. Datos de la/s entidad/es educativas del Proyecto y del curso

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1. Nombre de la entidad | Tipo de institución educativa |

**Características del curso**

|  |
| --- |
| 5.2. Cantidad de Horas cátedra |

|  |
| --- |
| 5.3. Modalidad en que se realizará el curso, presencial / semipresencial / a distancia: (agregar protocolo para semipresencial o presencial) |

|  |
| --- |
| 5.4. El/los responsables de la capacitación otorgarán un Título de certificación. SI/NO |

|  |
| --- |
| 5.5. Indicar el lugar donde se llevará a cabo el curso y la infraestructura necesaria |

**Requisitos de los participantes del curso**

|  |
| --- |
| 5.6. Características: ¿Se prevé una edad mínima y/o máxima? ¿Es necesario contar con conocimientos previos o experiencia en la temática? |

|  |
| --- |
| 5.7. Otras características y/o requisitos adicionales |

**5.8 Perfil del Formador (adjuntar CV por cada Formador/Capacitador)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido y nombre | Interno / Externo | Celular | Mail |
| Apellido y nombre | Interno / Externo | Celular | Mail |
| Apellido y nombre | Interno / Externo | Celular | Mail |