

ANEXO XXI
AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS
DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA
 RESUMEN ESTADÍSTICO DEL ALUMNADO
 CURSO 20 / 20

| | | | |
|---------------------------|--|------------|--|
| ENTIDAD BENEFICIARIA: | | | |
| PROGRAMA CONCEDIDO: | | | |
| MODALIDAD TALLER: | | | |
| LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN: | | PROVINCIA: | |

A) RESUMEN DE ANÁLISIS DE LOS BENEFICIARIOS.

| CONCEPTOS | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|-------------------------------------------------|---------|---------|-------|
| EDAD | | | |
| MENORES DE 25 | | | |
| ENTRE 25 – 45 | | | |
| MAYORES DE 45 | | | |
| NO CONSTA | | | |
| TOTAL | | | |
| NIVEL DE ESTUDIOS | | | |
| SIN ESTUDIOS | | | |
| SECUNDARIOS OBLIGATORIOS | | | |
| SECUNDARIA POSTOBLIGATORIA | | | |
| UNIVERSARIOS | | | |
| NO CONSTA | | | |
| TOTAL | | | |
| SITUACIÓN LABORAL | | | |
| OCUPADOS | | | |
| DESEMPLEADOS | | | |
| OTROS... | | | |
| NO CONSTA | | | |
| TOTAL | | | |
| ANTIGÜEDAD EN EL DESEMPLEO⁽¹⁾ | | | |
| MENOS DE 1 AÑO | | | |
| ENTRE 1 Y 2 AÑOS | | | |
| 2 o MÁS AÑOS | | | |
| NO CONSTA | | | |
| TOTAL | | | |
| COLECTIVOS ESPECÍFICOS | | | |
| PERSONAS CON DISCAPACIDAD | | | |
| INMIGRANTES | | | |
| PERSONAS QUE VUELVEN AL MERCADO LABORAL | | | |
| OTROS (ESPECIFICAR): | | | |
| TOTAL | | | |

⁽¹⁾ El número de beneficiarios debe coincidir con el número de desempleados que se hayan reflejado en el apartado Situación Laboral.

B) ANÁLISIS DE FORMACIÓN PREVIA: POR DURACIÓN DEL CURSO.

| DURACIÓN | Nº DE CURSOS | Nº DE ALUMNOS |
|-----------------------|--------------|---------------|
| INFERIOR A 40 HORAS | | |
| ENTRE 40 – 99 HORAS | | |
| ENTRE 100 – 350 HORAS | | |
| MÁS DE 350 HORAS | | |
| TOTAL | | |

ANEXO XXI (Reverso)

C) ANÁLISIS DE FORMACIÓN PREVIA: SECTORES PRODUCTIVOS.

| SECTOR | Nº DE ALUMNOS | | | Nº DE CURSOS | Nº DE HORAS | PRÁCTICAS EMPRESAS | |
|--------------|---------------|----------------------------|----------------|--------------|-------------|--------------------|-------------|
| | TOTAL | SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN | MEDIO AMBIENTE | | | Nº DE ALUMNOS | Nº DE HORAS |
| AGRARIO | | | | | | | |
| CONSTRUCCIÓN | | | | | | | |
| INDUSTRIA | | | | | | | |
| SERVICIOS | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

D) RESULTADOS DE INSERCIÓN A LOS SEIS MESES DE FINALIZAR EL PROGRAMA.

I.- SITUACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS:

| CONCEPTOS | SEXO | | EDAD | | | PLD ¹ | DISCAPACIDAD | INMIGRANTES | RELACIONADA CON LA ACCIÓN ² |
|----------------------|---------|---------|------|-------|------|------------------|--------------|-------------|----------------------------------------|
| | HOMBRES | MUJERES | < 25 | 25-44 | > 45 | | | | |
| EMPLEO CUENTA AJENA | | | | | | | | | |
| AUTOEMPLEO | | | | | | | | | |
| EMPRESA CREADA | | | | | | | | | |
| CONTINUAN ESTUDIANDO | | | | | | | | | |
| OTROS ³ | | | | | | | | | |
| NO CONSTA | | | | | | | | | |
| TOTALES | | | | | | | | | |

¹Parados de Larga Duración (mayores de 25 años y más de un año en el paro o menores de 25 años y más de 6 meses en el paro).

²La situación del beneficiario corresponde a la formación recibida.

³Incluye situación de búsqueda de empleo, trabajos irregulares, enfermedad, etc.

2.- CARACTERÍSTICAS DE LA CONTRATACIÓN OBTENIDA:

| CONCEPTOS | HOMBRES | MUJERES | MENORES DE 25 | ENTRE 25 - 44 | MAYORES 45 |
|----------------------------------------------|---------|---------|---------------|---------------|------------|
| I.- TIPO DE CONTRATACIÓN | | | | | |
| MAS DE 1 AÑO | | | | | |
| MENOS DE 1 AÑO | | | | | |
| NO CONSTA | | | | | |
| 2.- TIPO DE JORNADA (Nº DE CONTRATOS) | | | | | |
| JORNADA COMPLETA | | | | | |
| A TIEMPO PARCIAL | | | | | |
| NO CONSTA | | | | | |

3.- ESTUDIOS SEGUIDOS:

| CONCEPTOS | HOMBRES | MUJERES | MENORES DE 25 | ENTRE 25 - 44 | MAYORES 45 |
|---------------------------------|---------|---------|---------------|---------------|------------|
| I.- TIPO DE CONTRATACIÓN | | | | | |
| ESO | | | | | |
| FP BÁSICA | | | | | |
| FP GRADO MEDIO | | | | | |
| OTROS PROGRAMAS | | | | | |
| NO CONSTA | | | | | |

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

El representante de la entidad

Firma y sello

Fdo.: _____