



Instrumentos de trabajo

Colección: *“Territorio y políticas sociales”*

Serie: *Estudios e investigaciones.*



PACTEM NORD

CONSORCIO PARA LA
CREACIÓN DE EMPLEO

*Itinerarios de inserción desde
la perspectiva del trabajo en red.
Instrumentos y metodología.*

Instrumentos de trabajo

Edita

*Consortio Pactem Nord
C/ Virgen de los Desamparados, nº 26
46100 Burjassot, Valencia
pactem@consorci.info*

Dirección técnica y coordinación de publicaciones

*José Antonio Navarro
Cristina Millán
Asensi Cabo
Manuel Monje
Pedro Romero*

Autores/as / Equipo de redacción

*Gema Ballester
Maribel Caballer
Ana Hernández*

Imprime

*Grafo Impresores, S.L.
Tel. 96 390 23 23*

Depósito Legal:

V - 1888 - 2008

ÍNDICE

1. Instrumentos: documentos de trabajo mediador/a	9
1.1. FASE PREVIA INTERVENCIÓN	9
- Ficha de solicitud	10
- Ficha entrevista	15
- Compromiso de participación	29
1.2. FASE DE INTERVENCIÓN	31
1.2.1. Mejora de las variables contextuales	31
- Baremo para concesión de ayudas económicas	31
- Informe comisión de valoración de ayudas	34
1.2.2. Mejora de las competencias personales	35
- Economía de fichas. Planificación semanal	35
- Economía de fichas. Justificación de pago	36
2. Instrumentos: documentos de trabajo TIFE	37
2.1 DIFUSIÓN DEL PROYECTO	37
- Modelo carta a empresas	37
2.2 ITINERARIOS EMPRESAS	38
2.2.1. Etapa acercamiento a empresas	38
- Ficha primera visita a empresa	38
- Folleto Responsabilidad Social en la Empresa	41
- Ficha de oferta	42
- Ficha seguimiento de la inserción	45
- Programa de formación en empresa	45
- Ficha seguimiento empresa	48

2.2 ITINERARIOS AUTOEMPLEO	49
- Solicitud de información de autoempleo	49
- Expediente autoempleo	50
- Informe final autoempleo	52
3. Instrumentos: Evaluación	53
- Cuestionario de evaluación de acciones individuales	53
- Cuestionario de evaluación de formación en empresa. Usuarios/as	55
- Cuestionario de evaluación de formación en empresa. Tutor/a	57
- Cuestionario de evaluación emprendedores/as. Acciones individuales	60
- Cuestionario de evaluación de acciones grupales. Usuarios/as	63
- Cuestionario de evaluación de acciones grupales. Formador/a	65

1. Instrumentos de trabajo mediador/a

1.1. FASE PREVIA INTERVENCIÓN

Ficha solicitud

Ficha entrevista

Compromiso de participación

FICHA DE SOLICITUD

SOLICITUD ÁGORA NORD

Técnico /a _____

INFORMACIÓN DE LA DERIVACIÓN

Fecha

Suborganización:

DATOS PERSONALES

NOMBRE		SEXO	
APELLIDOS		FECHA NAC.	
NIF/NIE		BARRI PREF.	
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN		TELÉFONO 1	
C. P.		TELÉFONO 2	
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO	
PROVINCIA			
PAIS			
NIVEL ACADÉMICO			

Grup de Usuarios/as:

EXPERIENCIA LABORAL	
---------------------	--

FECHA INICIO	
--------------	--

TIPO DE OCUPACIÓN	
-------------------	--

DATOS SOCIOSANTARIOS	
----------------------	--

PARADO/A	SI	NO
----------	----	----

Observaciones

PARADO/A DE LARGA DURACIÓN	SI	NO
----------------------------	----	----

Observaciones

MINORÍA ÉTNICA	SI	NO
----------------	----	----

Observaciones

REFUGIADO/A - INMIGRANTE	SI	NO
--------------------------	----	----

Observaciones

SOLICITANTE DE ASILO	SI	NO
Observaciones		

TOXICÓMANO/A	SI	NO
Observaciones		

SINTECHO	SI	NO
Observaciones		

EX - RECLUSO/A	SI	NO
Observaciones		

MEDIDAS JUDICIALES	SI	NO
Observaciones		

ENFERMO MENTAL	SI	NO
Observaciones		

CARGAS FAMILIARES	SI	NO
Observaciones		

DISCAPACIDAD FÍSICA	SI	NO
Observaciones		

DISCAPACIDAD SENSORIAL	SI	NO
Observaciones		

DISCAPACIDAD PSÍQUICA	SI	NO
Observaciones		

CERTIFICADO DISCAPACIDAD	SI	NO
% DISCAPACIDAD		

OTRAS DISCRIMINACIONES

OTRAS

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

PROYECTO DE AUTOEMPLEO

SI

NO

OBSERVACIONES

FICHA DE ENTREVISTA

EXPEDIENTE ÁGORA NORD

Técnico /a _____

INFORMACIÓN DE LA DERIVACIÓN	
Fecha:	
Entidad :	
Grupo de Usuarios:	
Usuario/a:	

DATOS PERSONALES			
NOMBRE		SEXO	
APELLIDOS		FECHA NAC.	
NIF/NIE		BARRI PREF.	
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN		TELÉFONO 1	
C. P.		TELÉFONO 2	
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO	

PROVINCIA		
PAIS		
NIVEL ACADEMICO		
BANCO		
CUENTA BANCARIA		

ENTREVISTA				
ENTREVISTA	SI	NO	FECHA ENTREVISTA	
MOTIVO NO ENTREVISTA				

EXPERIENCIAS FORMATIVAS	
Tipo de formación:	
Grado formativo:	
Especialidad:	
Titulación:	
Centro:	

AÑO FINALIZACION		DURACION HORAS	
IDIOMA			
INFORMATICA			

Tipo de formación:	
Grado formativo:	
Especialidad:	
Titulación:	
Centro:	

AÑO FINALIZACION		DURACION HORAS	
IDIOMA			
INFORMATICA			

Tipo de formación:	
Grado formativo:	
Especialidad:	
Titulación:	
Centro:	

AÑO FINALIZACION		DURACION HORAS	
IDIOMA			
INFORMATICA			

CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
CARNÉ DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO
DISPONE DE VEHICULO	SI	NO	TIPO
DISPONE DE 2ª VEHICULO	SI	NO	TIPO

EXPERIENCIA LABORAL**EMPRESA****F. INICIO****DURACION****AÑOS****MESES****TIPO ACTIVIDAD****TIPO OCUPACIÓN****CATEGORIA PROFESIONAL****TIPO CONTRATO****MOTIVO FIN CONTRATO****TAREAS REALIZADAS****USO MAQUINAS****SI****NO****MAQUINARIA UTILIZADA****OBSERVACIONES**

EMPRESA				
E INICIO		DURACION	AÑOS	MESES
TIPO ACTIVIDAD				
TIPO OCUPACIÓN				
CATEGORIA PROFESIONAL				
TIPO CONTRATO				
MOTIVO FIN CONTRATO				
TAREAS REALIZADAS				
USO MAQUINAS		SI	NO	
MAQUINARIA UTILIZADA				
OBSERVACIONES				

EMPRESA				
E INICIO		DURACION	AÑOS	MESES
TIPO ACTIVIDAD				
TIPO OCUPACIÓN				
CATEGORIA PROFESIONAL				
TIPO CONTRATO				
MOTIVO FIN CONTRATO				
TAREAS REALIZADAS				
USO MAQUINAS		SI	NO	
MAQUINARIA UTILIZADA				
OBSERVACIONES				

PREFERENCIAS CONTRATACIÓN		
DISPONIBLE PARA INTERMEDIACIÓN LABORAL	SI	NO
INTERESES		
TIPO DE CONTRATO		
TIPO DE JORNADA		
DISPONIBILIDAD GEOGRÁFICA		
DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR		
DESTINO PREFERIDO		
PUESTO PREFERIDO		
OBJETIVO SALARIAL		
PERFIL PROFESIONAL		
FECHA DEMANDA EMPLEO		
DATOS SOCIOSANTARIOS		
DESEMPLEADO/A	SI	NO
Observaciones		

DESEMPLEADO/A LARGA DURACIÓN	SI	NO
Observaciones		

MINORIA ETNICA	SI	NO
Observaciones		

REFUGIADO/A - INMIGRANTE	SI	NO
Observaciones		

SOLICITANTE ASILO	SI	NO
Observaciones		

SIN TECHO	SI	NO
Observaciones		

TOXICOMANO/A	SI	NO
Observaciones		

EX - RECLUSO/A	SI	NO
Observaciones		

MEDIDAS JUDICIALES	SI	NO
Observaciones		

ENFERMO/A MENTAL	SI	NO
Observaciones		

CARGAS FAMILIARES	SI	NO
Observaciones		

DISCAPACIDAD FÍSICA	SI	NO
Observaciones		

DISCAPACIDAD SENSORIAL	SI	NO
Observaciones		

DISCAPACIDAD PSIQUICA	SI	NO
Observaciones		

CERTIFICADO DISCAPACIDAD	SI	NO
% DISCAPACIDAD		

OTRAS DISCRIMINACIONES

USUARIO/AS QUE GESTIONAN EL PLAN

Nombre	Coordina
Suborganización	Municipio

OTROS

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

PROYECTO DE AUTOEMPLEO	SI	NO
------------------------	----	----

OBSERVACIONES

PLAN DE ACTUACIONES

DATOS GENERALES

Referencia			
Fecha inicio	Fecha fin	Fecha baja	
Motivos			

Insertado/a		Tipo inserción	
observaciones			

ECONOMIA DE FICHAS

Fecha inicio	Fecha fin		
Objetivos			
Temporalización prevista			
Valor previsto por objetivo		Valor conseguido por objetivo	
Puntuación máxima	Puntuación prevista		Puntuación conseguida
Valor por punto			

USUARIOS/AS QUE GESTIONAN EL PLAN

Nombre	Coordina
Suborganización	Municipio

ACTUACIONES

Tipo	Referencia	F. inicio	F. Fin

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO ÀGORA NORD

D./Dña

con D.N.I. o N.I.F.:

Domiciliado/a en C/

Y D/Dña.

En calidad de Técnico/a del Proyecto Àgora Nord

ACUERDAN:

El proyecto Àgora Nord se compromete a poner en marcha todas aquellas acciones necesarias para facilitar el acceso y mantenimiento de un puesto de trabajo, en el marco de un itinerario personalizado de inserción socio-laboral, especificadas en los siguientes puntos:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Asimismo, los técnicos/as del proyecto se comprometen a garantizar la confidencialidad de la información personal del participante.

El/la participante en el proyecto se compromete a:

" Realizar las actividades relacionadas con su itinerario, previamente acordadas con el técnico/a, detalladas a continuación:

1. Asistir a las tutorías acordadas por ambas partes
2. Asistir a las acciones formativas acordadas por ambas partes, si procede
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

" Comunicar al técnico/a los cambios en su situación personal y/o laboral (incorporación a un puesto de trabajo, cambio de domicilio, cambios en la unidad familiar...) que puedan modificar la implementación de su itinerario

" Avisar en caso de no poder acudir a una cita acordada

" Realizar las evaluaciones requeridas para el seguimiento de su itinerario.

El acuerdo dejará de tener validez por alguno de los siguientes motivos:

" Por renuncia voluntaria de la persona participante.

" Por incumplimiento reiterado de los compromisos específicos pactados por ambas partes.

" A la finalización del proyecto.

Firmado en:

a fecha:

Participante

Técnico/a

De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero para su tratamiento, cuyo responsable es el CONSORCIO PACTEM-NORD. La finalidad de su tratamiento es darle de alta como usuario/a de los servicios de ayuda a la búsqueda de empleo y mediación laboral que desde esta entidad le pueda prestar.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados ante CONSORCIO PACTEM-NORD, dirigiendo su solicitud al registro de CONSORCIO PACTEM-NORD, cuya dirección es C/ Virgen de los Desamparados, nº 26-bajo, CP 46100 Apdo 165 Burjassot. (Valencia)

Con su firma usted otorga el consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento de datos.

1.2. FASE DE INTERVENCIÓN

1.2.1. Mejora de las variables contextuales.

- Baremo para concesión de ayudas económicas.
- Informe comisión de valoración de ayudas.

1.2.2. Mejora de las competencias personales.

- Economía de fichas. Planificación de actividades.
- Economía de fichas. Justificación de pago.

BAREMO PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS

1.CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS: Valoración máxima de 60 puntos

- Renta familiar anual: Valoración máxima de 40 puntos

Se considerarán los ingresos brutos anuales de la unidad familiar y el número de miembros conforme a la siguiente tabla¹.

Para el cálculo se computará la totalidad de los ingresos procedentes de todos los miembros de la unidad familiar, procedentes de sueldos, rentas, propiedades, intereses bancarios y pensiones o ayudas otorgadas por instituciones públicas o privadas a cualquiera de sus miembros. Se consideran miembros de la unidad familiar aquellos que conviven en el domicilio familiar.

(Última declaración de la renta o certificado negativo de Hacienda)

	Muy necesaria (40 pts)	Necesaria (33 pts)	relativamente necesaria (20 pts)	poco necesaria (7 pts)
Familia de 2 miembros	1 SMI (7.573 €)	1,25 SMI (9.466 €)	1,5 SMI (11.359 €)	1,75 SMI (13.252 €)
Familia de 3 miembros	1,75 SMI (13.252 €)	2 SMI (15.145 €)	2,25 SMI (17.038 €)	2,5 SMI (18.932 €)
Familia de 4 miembros	2,25 SMI (17.038 €)	2,5 SMI (18.932 €)	2,75 SMI (20.825 €)	3 SMI (22.718 €)
Familia de 5 ó más miembros	2,5 SMI (18.9312 €)	2,75 SMI (20.825 €)	3 SMI (22.718 €)	3,25 SMI (24.611 €)

(Valores actualizados a SMI 2006)

1) Se entenderá dentro del rango a aquella renta que no supere como límite la cantidad de la casilla.

- Situación económico-laboral en los últimos 6 meses por unidad familiar:
Valoración máxima de 20 puntos

Se contemplará la situación de cada uno de los miembros de la unidad familiar en disposición de trabajar (mayores de 16 años y en búsqueda activa de empleo).

(Certificado de vida laboral expedido por la Tesorería de la Seguridad Social y tarjeta de desempleo: documentos requeridos para el Compromiso de Participación)

Desempleo sin subsidio, durante más de 2 meses: Muy necesaria (15)

Desempleo con prestación o subsidio, durante más de 2 meses Necesaria (8)

Haber trabajado más de 3 meses, con salario inferior a 700 € netos mensuales..... Relativamente necesaria (4)

Haber trabajado más de 3 meses, con salario superior a 700 € netos mensuales..... Poco necesaria (0)

2. CIRCUNSTANCIAS SOCIALES Y PERSONALES: Valoración máxima de 35 puntos

- Familia monomarental/monoparental: Cargas familiares con ausencia de alguno de los progenitores (solteros/as, viudos/as, separados/as).

No..... 0 puntos

Si..... 10 puntos

- Cargas familiares: entendiéndose tanto hijos como personas mayores que dependen económicamente y que convivan en el núcleo familiar.

Se asignará 2,5 puntos por persona a cargo (hasta un máximo de 10 pts.)

(Fotocopia del libro de familia)

- Red de apoyo social (familiares, amigos, vecinos, conocidos):

Existente..... 0 puntos

Débil/nula..... 5 puntos

- Discapacidad: Se observará tanto la discapacidad física, sensorial como psíquica o enfermedad mental, tanto certificada como en trámites de estarlo.

(Certificado Oficial de Minusvalía expedido por Conselleria de Bienestar Social, Solicitud de reconocimiento de minusvalía o Informe médico o psicológico de la Seguridad Social)

T De la persona atendida:

No discapacidad..... 0 puntos

Discapacidad no certificada 1 punto

Discapacidad certificada: 33%-44%..... 2 puntos

45%-64%..... 3 puntos

65% o más..... 4 puntos

T De otra persona de la unidad familiar (con certificado).. 2 puntos

- Situación de (ex)toxicomanía, (ex)alcoholismo o (ex)reclusión en un centro penitenciario, por parte de algún miembro de la unidad familiar, siendo las puntuaciones acumulables en caso de varios miembros.

No..... 0 puntos

Si..... 2 puntos

- Pertenecer a minorías étnicas, ser inmigrante, refugiado o solicitante de asilo:

No..... 0 puntos

Si..... 2 puntos

1. OTRAS CIRCUNSTANCIAS (Criterio técnico): Valoración máxima 5 puntos

Criterio del técnico en el que se contemplan elementos como la actitud, motivación, si recibe apoyo institucional, percepciones de servicios sociales, género u otros datos de interés para ser considerados de forma complementaria a la baremación total.

Exposición de motivos y puntuación propuesta (de 0 a 5 puntos):

Puntuación:

Se considera que es necesario un mínimo de 60 puntos para que la ayuda pueda ser concedida. La valoración no será sólo cuantitativa, sino que también cualitativa al tener en cuenta el apartado de "Valoración técnica".

(Fotocopia datos bancarios en caso de que se resuelva conceder la ayuda)

INFORME COMISIÓN PARA LA VALORACIÓN DE AYUDAS

CONCEPTO	
NOMBRE BENEFICIARIO/A	
DNI BENEFICIARIO/A	
NOMBRE PERCEPTOR/A	
CUANTIA CONCEDIDA	
Nº CUENTA PERCEPTOR/A	

Reunidas en comisión el equipo técnico de la zona C:

_____ como *Técnica de Fomento e Inserción Laboral*.

_____ como *Mediadora Sociolaboral*.

_____ como *Técnica de Fomento e Inserción Laboral*.

_____ como *Mediador Sociolaboral*.

Acuerdan por unanimidad conceder la siguiente ayuda económica en concepto de Conciliación de vida familiar y laboral que se concreta en:

a. _____ con una duración de _____
para el/la menor _____, hijo/a del usuario/a
del programa _____.

b. La cantidad de la ayuda asciende a _____ €

La concesión de tal ayuda viene motivada por la falta de recursos económicos y las dificultades sociales y familiares padecidas por el/la beneficiario/a, lo que supone una dificultad añadida a su proceso de inserción laboral. Dichos motivos se detallan en informe adjunto.

En _____, a _____ de _____ de _____

ECONOMÍA DE FICHAS. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

ECONOMIA DE FICHAS: REGISTRO SEMANAL

NOMBRE:

MUNICIPIO:

MEDIADORA:

SEMANA DEL _____ AL _____ DE 2006

ACTIVIDAD A REALIZAR	PUNTUACION PREVISTA	NIVEL DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PUNTUACION OBTENIDA	TOTAL €
TOTAL				

Puntuación máxima 400 puntos

Valor de 1 Punto: 0.25 €

ECONOMÍA DE FICHAS. JUSTIFICANTE DE PAGO

ECONOMÍA DE FICHAS (INFORME PARA la JUSTIFICACIÓN de PAGO)

_____, mediador/a sociolaboral del proyecto Agora Nord,

Informa que,

D/Dña _____ con DNI _____,
ha sido incluida en el programa de "economía de fichas" durante el mes de
_____ de _____.

La puntuación conseguida ha sido de: _____ Puntos, desglosados de la manera siguiente:

Semana del _____ al _____ _____ puntos

Semana del _____ al _____ _____ puntos

TOTAL _____ puntos

1 punto corresponde 0.25 €

Por tanto le corresponde la cantidad de: _____ €

DATOS BANCARIOS: _____

A ingresar: _____ Euros

2. Instrumentos de trabajo Técnico/a de inserción y fomento empresarial

2.1. DIFUSIÓN DEL PROYECTO

Modelo carta a empresas

MODELO CARTA A EMPRESAS



Alfara del Patriarca, 16 de Enero de 2006

Estimado/a Sr. /a:

El Ayuntamiento de Alfara del Patriarca como entidad integrante del Consorci Pactem-Nord, participa en un Proyecto Europeo de la Iniciativa Comunitaria Equal, denominado AGORA-NORD, cuyo objetivo es la promoción y el fomento del empleo en la comarca de L´Horta Nord.

Por este motivo contactamos con ustedes, para ofrecerles el servicio de intermediación laboral gratuito y de formación en empresa para nuevos trabajadores, a realizar por nuestros/as técnicos/-as del proyecto, con la colaboración de los recursos de la comarca.

A lo largo del programa se pondrán en contacto con ustedes los/las técnicos/-as para explicarles el funcionamiento del mismo. Si necesitan cualquier aclaración pueden llamarnos a los teléfonos que figuran al pie de página.

2.2. ITINERARIO DE EMPRESAS YA CREADAS

2.2.1. Etapa acercamiento a empresas

- Ficha primera visita a empresa
- Folleto Responsabilidad Social en la Empresa

2.2.2. Etapa de inicio y desarrollo del itinerario I+ A+ I

- Ficha de oferta
- Ficha seguimiento de la inserción
- Programa de formación en empresa
- Ficha seguimiento empresa

FICHA PRIMERA VISITA A EMPRESA

FICHA PRIMERA VISITA A EMPRESA

Nº REGISTRO	FECHA
TIFE	ZONA

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE EMPRESA:		
SECTOR ACTIVIDAD:		CIF:
DIRECCION:		Nº TRABAJADORES:
POBLACION:		CP:
TELEFONO:	TELEFONO2:	FAX:
E-MAIL:	PÁGINA WEB:	
PERSONA CONTACTO:		CARGO:
HORARIO CONTACTO:		
FORMA DE CONTACTO:	<input type="checkbox"/> RECURSOS TERRITORIALES	
	<input type="checkbox"/> NUEVA EMPRESA	
	<input type="checkbox"/> POR DIFUSIÓN DEL PROGRAMA	
	<input type="checkbox"/> OTROS CONTACTOS	

ESTRATEGIAS DE CONTRATACIÓN DE LA EMPRESA

MÉTODOS DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN:

- q ETT
- q SERVEF
- q PROMOCION INTERNA
- q CONTACTOS PERSONALES
- q AEDL'S Y OTROS SERVICIOS DE INTERMEDIACION
- q ANUNCIOS DE PRENSA
- q OTROS, ¿CUÁL?

TIPOS DE CONTRATACIÓN:

PERIODOS-FLUJOS DE CONTRATACION:

PERFILES PROFESIONALES DEMANDADOS:

NECESIDADES FORMATIVAS ESTIMADAS:

EXPERIENCIA EN FORMACIÓN EN EMPRESA Ó PNL'S:

RESPONSABILIDAD SOCIAL

- q TIENE CONOCIMIENTOS PREVIOS.
- q INTERÉS EN JORNADAS/FOROS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL.
- q INTERÉS EN RED DE EMPRESAS SOLIDARIAS.

OTROS DATOS

PERTENENCIA A ASOCIACIONISMO:

OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS:

RESULTADO DE LA VISITA:

q COLABORACION DESESTIMADA.

q COLABORACIÓN APLAZADA:

q AUSENTE/ NO POSIBLE CONTACTAR VISITA

q NO INTERÉS ACTUAL

q PENDIENTE CONSULTA CON GERENCIA

q FALTA DE OFERTA DE TRABAJO ACTUAL

q DEMORA EL INICIO DE LA COLABORACIÓN

q OTROS: ¿CUÁL?

H NOS VOLVERÁ A LLAMAR

H VOLVER A CONTACTAR EN

q POSIBLE COLABORACIÓN ACTUAL

H SERVICIOS DEMANDADOS

q INTERMEDIACIÓN LABORAL

q FORMACION EN EMPRESA

q JORNADAS DE SENSIBILIZACION

q RED DE EMPRESAS SOLIDARIAS

H FECHA PRÓXIMO CONTACTO

FOLLETO RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESA

"La Responsabilidad Social Corporativa es la obligación inherente a cada entidad empresarial de rendir cuentas sobre la forma en que su actividad impacta las dimensiones ambientales, económicas y sociales de su entorno y de asegurar que este impacto genere beneficios equitativos y sostenibles, y ningún daño, a todas las partes interesadas."

10 razones para ser Empresa Solidaria

Ser Empresa Solidaria es:

1. *Mejorar la vida de los que lo tienen más difícil.* Ocuparse activamente de la integración de las personas desfavorecidas, como personas con discapacidad, mujeres en dificultad, inmigrantes, jóvenes de barrios desfavorecidos, mayores dependientes, personas en situación de extrema pobreza...
2. *Una oportunidad para mejorar la propia empresa,* a partir de una nueva estrategia de gestión empresarial y visión de empresa.
3. *Un beneficio común,* porque la acción social concilia el crecimiento empresarial con el desarrollo social. Integrar en las operaciones empresariales las preocupaciones sociales es un beneficio común para la empresa y para la sociedad.
4. *Un compromiso voluntario,* que sitúa a la empresa en la vanguardia, más allá de sus obligaciones legales, por considerar que redundará a largo plazo en su propio interés.
5. *Ser empresa abierta e innovadora,* ser empresa solidaria es ser líder en su entorno, más eficiente y atractiva, e inspirar confianza a clientes, proveedores, trabajadores, ciudadanos y resto de empresas.
6. *Contribuir a lograr un entorno social estable,* más cohesionado y con mayor bienestar.
7. *Una inversión de coste cero,* y no un gasto corporativo, con la cual la empresa adquiere ventajas competitivas, mejora su reputación e imagen, se une a la tendencia de los líderes y responde a la demanda de la sociedad.
8. *La acción social añade valor a la empresa,* a sus productos, servicios y a su equipo humano.
9. *Hay tantas posibilidades de acción social como empresas* y como personas en dificultad.
10. *Un avance de la sociedad* del bienestar. Las empresas de la Comunidad Valenciana, dinámicas e innovadoras, tienen un papel decisivo en el avance de la sociedad del bienestar mediante su participación en la acción social.

FICHA DE OFERTA

FICHA OFERTA

Nº REGISTRO

FECHA

TIFE

ZONA

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE EMPRESA:

SECTOR ACTIVIDAD:

CIF:

DIRECCION:

Nº TRABAJADORES:

POBLACION:

CP:

TELEFONO:

TELEFONO2:

FAX:

E-MAIL:

PÁGINA WEB:

PERSONA CONTACTO:

CARGO:

HORARIO CONTACTO:

FECHA PREVISTA INCORPORACION:

COMPROMISO DE RESPUESTA A LA EMPRESA:

DEMANDA DE LA EMPRESA

DENOMINACIÓN DEL PUESTO:

Nº PERSONAS:

FORMACIÓN REQUERIDA:

EXPERIENCIA PREVIA REQUERIDA:

TAREAS FUNDAMENTALES:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

HABILIDADES NECESARIAS PARA EL PUESTO:

q CARNETS PROFESIONALES:

q CARNET DE CONDUCIR

q VEHÍCULO PROPIO

OTRAS ESPECIFICIDADES:

OFERTA DE LA EMPRESA

LUGAR DE TRABAJO:

FORMA DE ACCESO A LA EMPRESA:

TIPO DE CONTRATO:

DURACIÓN DEL CONTRATO:

HORARIO:

JORNADA LABORAL:

CONDICIONES SALARIALES:

OTRA INFORMACIÓN INTERESANTE:

DATOS DE INTERMEDIACIÓN

Nº DE PERSONAS DERIVADAS:

CANDIDATOS/AS PRESELECCIONADOS/AS:

FECHA DE DERIVACIÓN:

RESULTADO DE LA INTERMEDIACIÓN:

COMENTARIOS:

FICHA SEGUIMIENTO DE INSERCIÓN

Nº EXPEDIENTE:

TRABAJADOR:

EMPRESA:

TIPO DE CONTRATO:

FECHA DE INCORPORACIÓN:

FECHA DE FINALIZACIÓN:

PROGRAMA DE FORMACIÓN EN EMPRESA

1.- DATOS GENERALES DEL CURSO.

Denominación del curso

Nº. horas totales

Núm.Alumnos/as

CIF entidad

Fecha prevista de inicio

Fecha prevista de finalización

Horario lectivo diario:

MAÑANAS: De a . TARDES: De a

Instalaciones para la impartición:

2.- OBJETIVOS DE LA ACCIÓN A DESARROLLAR

Con el fin de proporcionar al alumnado la cualificación profesional apta para desempeñar una ocupación concreta y adecuada a las necesidades del mercado de trabajo, la entidad se compromete a la realización de formación en la propia empresa con el objetivo de

3.- PERFIL DE ACCESO DE CANDIDATOS/AS

- Ser participante del Proyecto Agora- Nord
- Nivel mínimo de conocimientos técnico-profesionales (titulación académica, certificación ocupacional):

- n Experiencia profesional (ocupación, categoría, tiempo):
- n Otros requisitos (aptitudes, habilidades y/o condiciones necesarias):

4.- PLAN DE FORMACIÓN

- n Áreas o departamentos del centro de trabajo por los que rotará el/la alumno/a:

Módulos formativos a desarrollar en el plan de formación.

Módulo:

- Objetivo específico:
- Conocimientos profesionales:
- Prácticas que se desarrollarán:

Módulo:

- Objetivo específico:
- Conocimientos profesionales:
- Prácticas que se desarrollarán:

Módulo:

- Objetivo específico:
- Conocimientos profesionales:
- Prácticas que se desarrollarán:

" Actividades de evaluación de las acciones formativas:

5.- TUTORÍA

Características del sistema previsto:

- n Por parte del tutor/a de empresa:
- n Por parte del personal técnico de Agora Nord:

6.- COSTE DEL CURSO

Parte A. Gastos de tutoría y control de la calidad de la docencia: Parte B. Gastos de asistencia del alumnado:

TOTAL COSTE ASUMIDO POR EL CONSORCIO PACTEM -NORD:

7.- LISTADO DE ALUMNOS/AS PARTICIPANTES EN LA ACCIÓN FORMATIVA

NÚM	ALUMNO/A	DNI

FICHA DE SEGUIMIENTO DE EMPRESA

Nº DE REGISTRO:

FECHA:

EMPRESA:

PERSONA CONTACTO:

DEPARTAMENTO:

MOTIVO

CONTACTO TELEFONICO

ENTREVISTA PERSONAL

CORREO ELECTRONICO

COMPROMISOS ASUMIDOS / ACUERDOS ALCANZADOS:

OBSERVACIONES

PROXIMO CONTACTO

2.2. ITINERARIOS AUTOEMPLEO

- Solicitud de información de autoempleo
- Expediente autoempleo
- Informe final autoempleo

SOLICITUD DE INFORMACIÓN AUTOEMPLEO

NOMBRE	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
FORMACIÓN	
FECHA NACIMIENTO	
MOTIVO CONSULTA	

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

--

INFORMACIÓN/DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

--

EXPEDIENTE AUTOEMPLEO

Nº Expediente:

Fecha inicio:

IDENTIFICACIÓN DEL EMPRENDEDOR

NOMBRE	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
FORMACIÓN	
FECHA NACIMIENTO	
IDEA DE NEGOCIO	

RESUMEN DEL SERVICIO A REALIZAR

--	--

Técnico/a de Inserción y Fomento Empresarial

Emprendedor usuario

SEGUIMIENTO

FECHA	ACTUACIONES PREVISTAS/REALIZADAS

INFORME FINAL AUTOEMPLEO

Nº Expediente:

Fecha cierre:

IDENTIFICACIÓN DEL EMPRENDEDOR

NOMBRE COMERCIAL	
TITULAR	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
FORMA JURÍDICA	
TIPO DE NEGOCIO	

RESUMEN DEL SERVICIO REALIZADO

--

3. Instrumentos: Evaluación

- Cuestionario de evaluación de acciones individuales
- Cuestionario de evaluación de formación en empresa. Usuarios/as
- Cuestionario de evaluación de formación en empresa. Tutor/a
- Cuestionario de evaluación emprendedores/as. Acciones individuales
- Cuestionario de evaluación de acciones grupales. Usuarios/as
- Cuestionario de evaluación de acciones grupales. Formador/a

CUESTIONARIO DE EVALUACION DE ACCIONES INDIVIDUALES

Nombre de la Acción:		Localidad:	
Código Tutor/a	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:	

SEXO

H	M
---	---

INSERCIÓN

SI	NO
----	----

ITINERARIO REALIZADO

Puntúa de acuerdo a la siguiente escala de valoración										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nada										mucho

1. ¿En qué medida te sientes satisfecho/a por la realización del programa?

a. ¿Has aprendido cosas que te ayudarán a encontrar trabajo?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. Creo que tengo más posibilidades de encontrar trabajo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. ¿Recomendarías esta participación a otras personas?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. ¿La duración del programa ha sido adecuada?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. ¿Crees que tu opinión ha sido escuchada?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿En qué crees que has mejorado? _____

De todo lo que has realizado, ¿qué es lo que más te ha gustado? _____

¿Qué cosas cambiarías o mejorarías? _____

2. Sobre los/as formadores/as, valora los siguientes aspectos:

a. ¿Volverías a hacer la acción con la misma persona?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b. ¿Te ha gustado como se ha desarrollado la acción?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

c. ¿Te ha sido fácil comunicarte?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d. El material de apoyo ha sido adecuado

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. Sobre las instalaciones, valora los siguientes aspectos:

a. Accesibilidad a minusválidos

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b. Acceso (medio transporte público)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

c. Acceso instalaciones (localización)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d. Iluminación

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

e. Temperatura

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

f. Condiciones de las instalaciones (limpieza)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observaciones y propuestas:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE FORMACIÓN EN EMPRESA.
USUARIOS/AS

Evaluación Usuarios/as Formación Empresa

Mujer

Hombre

Nombre de la Acción:		
Nombre de la empresa:		
Tutor/a	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:

Puntúa de acuerdo a la siguiente escala de valoración										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nada										mucho

1. ¿En qué medida te sientes satisfecho/a por la realización de la formación en la empresa?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nuevos conocimientos aprendidos											
Utilidad en la formación											
Cumplimiento de expectativas											
Satisfacción personal											
Duración de la acción formativa											
La formación es suficiente para realizar un trabajo similar											

2. Sobre el tutor/a, valora los siguientes aspectos:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Transmisión de los contenidos											
Método de trabajo											
Fomento de la participación activa											
Material utilizado											
La formación estaba orientada a la practica profesional											
Responde con claridad a dudas y preguntas											

3. Sobre la empresa

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
El ambiente de trabajo ere adecuado											
Los compañeros me han ayudado											

4. Valora de forma global la actuación formativa en la empresa

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Observaciones y sugerencias de mejora:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE FORMACIÓN EN EMPRESA.
TUTOR/A

Evaluación tutor/a Formación Empresa

Nombre del Alumno/a:		
Nombre de la empresa:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
Acción formativa:		

Mujer

Hombre

1. Describa las tareas principales que ha realizado el alumno/a en su periodo de formación.

□ Tarea 1

□ Tarea 2

□ Tarea 3

Puntúa de acuerdo a la siguiente escala de valoración										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nada										mucho

2. Indique como considera que ha sido el desempeño del alumno/a con respecto a las tareas descritas.

TAREA 1

TAREA 2

TAREA 3

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. Respecto al periodo de formación, valore del alumno/a, :

Adaptación al puesto de trabajo

Aceptación de los compañeros

Cumplimiento de normas internas

Implicación en el puesto

Motivación

Está preparado para desempeñar las funciones con éxito

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. ¿Qué incluiría en el programa de formación para lograr una mayor adaptación de los alumnos?

5. ¿Qué tipo de relación laboral estaría dispuesto a establecer con el alumno/a? ¿Iniciaría una relación laboral con el alumno/a?

SI

NO

Razone su respuesta:

CUESTIONARIO EMPRENDEDORES/AS. ACCIONES INDIVIDUALES

CUESTIONARIO EMPRENDEDORES

Nombre de la Acción:		Localidad:	
Código Tutor/a	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:	

SEXO	H	M	ITINERARIO REALIZADO	
------	---	---	----------------------	--

Puntúa de acuerdo a la siguiente escala de valoración										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nada										mucho

1. ¿En qué medida te sientes satisfecho/a por la realización del programa?

a. ¿Te ha ayudado a clarificar tu proyecto empresarial?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. ¿Has aprendido cosas que te ayudarán a montar la empresa?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. ¿Recomendarías esta participación a otras personas?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. ¿La duración del programa ha sido adecuada?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. ¿Crees que tu opinión ha sido escuchada?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

¿En qué crees que has mejorado? _____

De todo lo que has realizado, ¿qué es lo que más te ha gustado? _____

¿Qué cosas cambiarías o mejorarías? _____

2. Sobre los/as formadores/as, valora los siguientes aspectos:

a. ¿Volverías a hacer la acción con la misma persona?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

b. ¿Te ha gustado como se ha desarrollado la acción?

c. ¿Te ha sido fácil comunicarte?

d. El material de apoyo ha sido adecuado

3. Sobre las instalaciones, valora los siguientes aspectos:

a. Accesibilidad a minusválidos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. Acceso (medio transporte público)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. Acceso instalaciones (localización)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. Iluminación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. Temperatura	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f. Condiciones de las instalaciones (limpieza)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Observaciones y propuestas:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE ACCIONES GRUPALES.
USUARIOS/AS

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN
PARTICIPANTES TALLERES

Nombre de la Acción:		Localidad:	
Código Formador	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:	

Mujer

Hombre

Puntúa de acuerdo a la siguiente escala de valoración										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nada										mucho

1. ¿En qué medida te sientes satisfecho/a por la realización del taller?

n He participado en el grupo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n He aprendido cosas nuevas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Me han parecido interesante los temas tratados	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n El taller es lo que esperaba	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Recomendaría el taller	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n La duración ha sido suficiente	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. Sobre los/as formadores/as, valora los siguientes aspectos:

n El formador conocía bien el tema que trataba	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n He entendido en todo momento lo que explicaba el profesor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Me ha gustado como se han desarrollado las clases	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n He podido participar en el grupo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n He podido expresar mi opinión sobre los temas que se trataban	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. Sobre las instalaciones, valora los siguientes aspectos:

n Accesibilidad a minusválidos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Acceso (medio transporte público)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Acceso instalaciones (localización)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Iluminación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Temperatura	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n Condiciones de las instalaciones (limpieza)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Observaciones y propuestas:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE ACCIONES GRUPALES.
FORMADORES/AS

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN
FORMADORES/AS TALLERES

Nombre de la Acción:	Localidad:	
Código Formador	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:

Mujer

Hombre

Puntúa de acuerdo a la siguiente escala de valoración										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nada										mucho

1. ¿En qué medida te sientes satisfecho/a por la coordinación del taller?

ⁿ Resolución de problemas

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ⁿ Canales de comunicación

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ⁿ Planificación de horarios

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ⁿ Disponibilidad de recursos docentes (guías, internet, vídeo, proyectores...)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ⁿ Disponibilidad de material fungible (fotocopias, bolígrafos, ...)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ⁿ Duración

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observaciones y propuestas:

2 . Sobre los/as usuarios/as, valora los siguientes aspectos:

a. Cohesión del grupo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. Participación del grupo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. Implicación del grupo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. Cumplimiento de expectativas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. Comunicación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f. Respuesta del grupo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Observaciones y propuestas:

3. Sobre las instalaciones, valora los siguientes aspectos:

a. Accesibilidad a minusválidos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. Acceso (medio transporte publico)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. Acceso instalaciones (localización)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. Iluminación	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. Temperatura	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f. Condiciones de las instalaciones (limpieza)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Observaciones y propuestas:

Agrupación de desarrollo Pactem Nord:

Financian:



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



Ajuntament
d'Alfara del Patriarca



Ajuntament
de Bonrepòs i Mirambell



Ajuntament
de Burjassot



Ajuntament
d'El Puig



Ajuntament
de Moncada



Ajuntament
de Museros



Ajuntament
d'Emperador



Ajuntament
de Foios



Ajuntament
de Meliana



Ajuntament
de Puçol



Ajuntament
de La Pobla de Farnals



Ajuntament
de Vinalesa



Ajuntament
de Paterna

