

Este informe general sobre el Programa, deberá realizarse por parte del personal de acompañamiento del proyecto del Programa CRISOL al finalizar la fase de contratación, y se deberá enviar por registro electrónico al Servicio de Programas Mixtos de Formación y Empleo de la Dirección General de Formación para el Empleo en Mérida.

**Plazo de envío del informe:** A partir del día siguiente a la finalización del último contrato, no excediéndose 10 días desde la misma.

|                                                      |  |                          |  |
|------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| Entidad promotora:                                   |  |                          |  |
| Localidad:                                           |  | Nº expediente:           |  |
| Denominación proyecto:                               |  |                          |  |
| Especialidad formativa:                              |  |                          |  |
| Familia profesional vinculada al contrato de trabajo |  |                          |  |
| Fecha finalización 1ª Etapa                          |  | Fin plazo contrataciones |  |

La entidad promotora solicitó ampliar el plazo para formalizar las contrataciones:      Sí ☐      No ☐

En caso afirmativo:

| Empresa afectada | Alumno/a afectado/a | Fin plazo |
|------------------|---------------------|-----------|
|                  |                     |           |
|                  |                     |           |

**1. Relación del alumnado que no ha finalizado la fase de contratación:**

| Apellidos y nombre |  | Fecha de abandono de la contratación |
|--------------------|--|--------------------------------------|
| 1                  |  |                                      |
| Motivo abandono:   |  |                                      |
| 2                  |  |                                      |
| Motivo abandono:   |  |                                      |
| 3                  |  |                                      |
| Motivo abandono:   |  |                                      |
| 4                  |  |                                      |
| Motivo abandono:   |  |                                      |
| 5                  |  |                                      |
| Motivo abandono:   |  |                                      |

**2. Relación alumnado-empresas en fase contratación** (tantas fichas como empresas):

|                                        |  |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |  | CIF:                                                   |                                              |
| Dirección centro de trabajo:           |  | Localidad:                                             |                                              |
| Persona de contacto:                   |  | Teléfono:                                              |                                              |
| Correo Electrónico:                    |  |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> |  | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |  |                                                        |                                              |
| 2                                      |  |                                                        |                                              |

|                                        |  |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |  | CIF:                                                   |                                              |
| Dirección centro de trabajo:           |  | Localidad:                                             |                                              |
| Horario de trabajo:                    |  |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |  | Teléfono:                                              |                                              |
| Correo Electrónico:                    |  |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> |  | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |  |                                                        |                                              |
| 2                                      |  |                                                        |                                              |

|                                        |  |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |  | CIF:                                                   |                                              |
| Dirección centro de trabajo:           |  | Localidad:                                             |                                              |
| Horario de trabajo:                    |  |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |  | Teléfono:                                              |                                              |
| Correo Electrónico:                    |  |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> |  | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |  |                                                        |                                              |
| 2                                      |  |                                                        |                                              |

|                                        |  |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |  | CIF:                                                   |                                              |
| Dirección centro de trabajo:           |  | Localidad:                                             |                                              |
| Horario de trabajo:                    |  |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |  | Teléfono:                                              |                                              |
| Correo Electrónico:                    |  |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> |  | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |  |                                                        |                                              |
| 2                                      |  |                                                        |                                              |

|                                        |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |                                                        | CIF:                                         |
| Dirección centro de trabajo:           |                                                        | Localidad:                                   |
| Horario de trabajo:                    |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |                                                        | Teléfono:                                    |
| Correo Electrónico:                    |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |                                                        |                                              |
| 2                                      |                                                        |                                              |

|                                        |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |                                                        | CIF:                                         |
| Dirección centro de trabajo:           |                                                        | Localidad:                                   |
| Horario de trabajo:                    |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |                                                        | Teléfono:                                    |
| Correo Electrónico:                    |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |                                                        |                                              |
| 2                                      |                                                        |                                              |

|                                        |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |                                                        | CIF:                                         |
| Dirección centro de trabajo:           |                                                        | Localidad:                                   |
| Horario de trabajo:                    |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |                                                        | Teléfono:                                    |
| Correo Electrónico:                    |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |                                                        |                                              |
| 2                                      |                                                        |                                              |

|                                        |                                                        |                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Denominación empresa:</b>           |                                                        | CIF:                                         |
| Dirección centro de trabajo:           |                                                        | Localidad:                                   |
| Horario de trabajo:                    |                                                        |                                              |
| Persona de contacto:                   |                                                        | Teléfono:                                    |
| Correo Electrónico:                    |                                                        |                                              |
| <b>Apellidos y nombre del alumno/a</b> | <b>Denominación de la profesión en la contratación</b> | <b>Fecha de inicio y fin de contratación</b> |
| 1                                      |                                                        |                                              |
| 2                                      |                                                        |                                              |

**3. Una vez finalizada la etapa de contratación ¿tiene posibilidad de que la persona contratada continúe en la empresa?**

- Si la respuesta es afirmativa, ¿se acoge la empresa a otro tipo de ayuda para poder continuar con la contratación? ¿qué tipo de contratación se realiza al participante?
  
- Si la respuesta es negativa, indicar el motivo

**4. Valoración general (no individualizada) de resultados obtenidos en la fase de contratación:**

|                           |
|---------------------------|
| Dificultades encontradas: |
| Medidas adoptadas:        |
| Propuestas de mejoras     |

**5. Coordinación del proyecto con las empresas con compromisos de coordinación:**

Enumere y desarrolle las acciones más significativas llevadas a cabo en las empresas de contratación, y que han influido en la adaptación y el correcto desarrollo y finalización de las personas participantes en la fase de contratación:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Denominación de la acción |  |
| Fecha                     |  |
| Descripción de la acción: |  |
| Beneficios de la acción:  |  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Denominación de la acción |  |
| Fecha                     |  |
| Descripción de la acción: |  |

Beneficios de la acción:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Denominación de la acción |  |
| Fecha                     |  |
| Descripción de la acción: |  |
| Beneficios de la acción:  |  |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Denominación de la acción |  |
| Fecha                     |  |
| Descripción de la acción: |  |
| Beneficios de la acción:  |  |

**6. Coordinación entre los equipos técnicos del programa CRISOL (adscritos a cada ayuntamiento) y el Personal Acompañamiento del Proyecto del Programa CRISOL-FOR+**

En los diferentes contactos que se han llevado a cabo durante transcurso del programa:

- Dificultades surgidas
- Medidas adoptadas para su subsanación
- Propuestas de mejora

**A modo de conclusión:**

- Resultados más relevantes conseguidos
- Incidencias detectadas.
- Propuestas de tareas u objetivos fijados de cara a próximas acciones de coordinación

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Personal de acompañamiento del proyecto Programa Crisol-FOR+

Fdo.: \_\_\_\_\_