

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN 2018

Es necesario cumplimentar todas las casillas del formulario. Las casillas de texto libre no superarán los 1.000 caracteres

Apartado 1 – DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

1.1. Tipología de la Entidad:

- A. Entidad social sin ánimo de lucro (asociación, fundación, federación) del ámbito de la salud mental.
- B. Centro Especial de Empleo de iniciativa social (CEEis) ya constituido que quiere crear o reorientar una línea de negocio ya existente con impacto en salud mental.

1.2. Datos de la organización que presenta la candidatura

Nombre de la organización	
Forma jurídica	
Fecha de constitución	
Población	
Provincia	
Nombre del representante legal	
Cargo del representante legal	
Teléfonos	
Página web (si tiene)	
Número total de trabajadores	
Número de trabajadores con discapacidad	
Número de socios	
Número de voluntarios	

La organización cuenta actualmente con un Centro Especial de Empleo

- Sí
 No

1.3. Fines / Objeto social de la organización (máximo 1.000 caracteres)

1.4. Composición del Órgano de Gobierno (Patronato / Junta Directiva / Consejo de Administración)

Cargo	Nombre

1.5. En caso de CEEs: Composición del accionariado

Nombre	Forma jurídica	% de participación

1.6. Beneficiarios de la entidad y número

--

1.7. Actividad/es económica/s (productos, bienes o servicios)

1.
2.
3.
Otras

1.8. Datos económicos

AÑO 2017	
Ingresos totales (incluye subvenciones y facturación por venta de productos o prestación de servicios)	
Subvenciones totales	
Facturación	
Costes totales	
Resultado del ejercicio	

1.9 ¿Cuáles son las motivaciones de la entidad impulsora (órganos de gobierno, dirección, equipo técnico, etc.) para llevar adelante un nuevo CEEis o la reconversión de líneas del actual?

--

1.10 ¿Qué implicación tendrá en el proyecto el órgano de gobierno?. Describa el compromiso y la participación del órgano de gobierno en la consecución de los objetivos de la Escuela.

--

Apartado 2 – DATOS DEL EQUIPO EMPRENDEDOR

2.1. Datos de las personas (2) que participarán como alumnos/as en la EES

Emprendedor/a 1

Nombre y apellidos			
Cargo/puesto actual		Cargo/puesto previsto en el CEEis	
Correo electrónico		Teléfono	
% de la jornada que dedicará a la puesta en marcha del CEEis			
Formación y experiencia relevante			

Emprendedor/a 2

Nombre y apellidos			
Cargo/puesto actual		Cargo/puesto previsto en el CEEis	
Correo electrónico		Teléfono	
% de la jornada que dedicará a la puesta en marcha del CEEis			
Formación y experiencia relevante			

Apartado 3 – DATOS DEL PROYECTO

3.1. Nombre del proyecto a presentar

3.2. Indica el nivel de madurez del proyecto que se presenta a la EES (seleccione una opción)

- No tenemos una idea definida pero sí la voluntad de iniciar un CEEis
- Fase idea
- Modelo de negocio definido
- Empresa o línea de negocio en fase arranque (menos de 1 año)
- Empresa o línea de negocio en fase crecimiento y consolidación (más de 1 año)

3.2. Actividad económica. Detalle la actividad (productos, bienes o servicios) que se desarrollará desde el proyecto para ser sostenible económicamente (en caso de haber indicado la 1ª casilla no es necesario responder).

3.3. Explique qué necesidades de las personas con problemas de salud mental quiere resolver y cuál es la mejora a nivel cualitativo y cuantitativo que esperan alcanzar con el proyecto que presentan.

3.4. ¿Cuáles son los potenciales clientes del producto o servicio que ofrece y cuál es la necesidad de mercado que satisface?

3.5. ¿Cuáles son las motivaciones para participar en la Escuela de Emprendimiento Social?

3.6. Comentarios adicionales

Muchas gracias

Según la normativa de aplicación sobre protección de datos personales y en particular el Reglamento (UE) 679/2016, Feafes Empleo, como responsables del tratamiento, informa de que, con su consentimiento, sus datos personales y derecho a la propia imagen (incluidos imagen, voz y nombre), serán tratados para la inscripción, selección y participación en la "2ª Edición de la Escuela de Emprendimiento Social" en los términos establecidos en la política de privacidad de la Escuela de Emprendimiento Social que puede consultar en el apartado de privacidad de la página web escuelaemprendimientosocial.feafesempleo.org." Para revisar, corregir, actualizar, restringir o eliminar la Información Personal, o solicitar una copia electrónica (según la ley aplicable), puede enviarse comunicación escrita con una copia del DNI/NIE a Feafes Empleo, Plaza Mártires Carmelitas, 7 – 1º B/C, 19001 Guadalajara o a info@feafesempleo.org (asunto: Protección de datos).