

ANEXO II

DATOS DESCRIPTIVOS DEL PROYECTO

(Un modelo para su posterior edición se encuentra en www.educarex.es)

1. NOMBRE DEL CENTRO ESCUELA INFANTIL:

2. DIRECCIÓN DEL CENTRO: _____

3. TELÉFONO DEL CENTRO: _____

4. FECHA DE APERTURA: _____

5. FUNDAMENTACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIO-EDUCATIVA DEL PROYECTO:

6. DATOS DE LA LOCALIDAD DONDE SE UBICA EL CENTRO:

N.º de habitantes: _____

Población comprendida entre los 0 y 3 años: _____

Existen los siguientes equipamientos en la localidad (especificar el número):

- Escuela Infantil pública (0-3)	
- Centro de Educación Infantil privado (0-3)	
- Colegio de Educación Infantil y Primaria	
- Otros Centros de atención a la infancia (especificar):	

7. RELACIÓN NUMÉRICA DE ALUMNADO MATRICULADO EN EL CENTRO:
(Conforme a las ratios alumno-a/unidad establecidas en el Decreto 91/2008, de 9 de mayo, DOE de 15 de mayo, por el que se establecen los requisitos de los centros que impartan el primer ciclo de la Educación Infantil en la Comunidad Autónoma de Extremadura).

CENTROS COMPLETOS (3 ó más unidades)

- _____ unidades de 0 a 1 año: _____ niños/as
- _____ unidades de 1 a 2 años: _____ niños/as
- _____ unidades de 2 a 3 años: _____ niños/as

Total: _____

Número de plazas totales del centro: _____

Número de alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo: _____
(Especificar el grupo de edad en el que se encuentran)

CENTROS INCOMPLETOS (menos de 3 unidades)

- _____ unidades de 0 a 2 años: _____ niños/as
- _____ unidades de 1 a 3 años: _____ niños/as
- _____ unidades de 0 a 3 años: _____ niños/as

Total: _____

Número de plazas totales del centro: _____

Número de alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo: _____
(Especificar el grupo de edad en el que se encuentran)

8. SERVICIO DE COMEDOR: SÍ NO

- Personal de cocina propio
- Catering
- Traen comida

Número de niños/as que asisten al comedor: _____

9. DATOS DEL PERSONAL QUE TRABAJA EN EL CENTRO:

Puesto que desempeñará (1)	Titulación (2)	Horario	Situación laboral (3)	
			Fijo	Temporal

(1) Puesto que desempeñarán los/as profesionales que desarrollen su actividad en el centro: TEI (Técnico en Educación Infantil), Cocinero, Pinche, Limpiador, Subalterno, Vigilante, etc.

(2) Técnico/a Superior en Educación Infantil (Ciclo Formativo de Grado Superior), Maestro/a (Especialidad en Educación Infantil), Técnico/a Especialista en Jardín de Infancia (FP de 2.º Grado), Técnico/a Superior en Educación Infantil (Módulo 3 de Educación Infantil), Profesor/a de EGB (especialista en Preescolar), Graduado/a en ESO, etc.

(3) Funcionario/a, Interino/a, Personal Laboral fijo/eventual, otro tipo de contratación.

10. HORARIO DE FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO:

Continuo: de _____ a _____ horas

Partido: de _____ a _____ horas y de _____ a _____ horas
_____ días a la semana (de _____ a _____)

11. TEMPORALIZACIÓN:

Fecha de inicio de la actividad en el ejercicio 2020 _____

Fecha prevista de finalización en el ejercicio 2020 _____

Meses previstos de funcionamiento del servicio: _____

Servicio de carácter temporal por necesidades puntuales de la localidad.

Justificación del carácter temporal del servicio:

12. COBRO DE CUOTA:

SÍ

MATRÍCULA _____ euros

MENSUALIDAD _____ euros

NO

13. OBJETIVOS, METODOLOGÍA E INDICADORES DE EVALUACIÓN:

14. OBSERVACIONES:

15. OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE OFICIO DE ESTAR AL CORRIENTE CON LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

Me opongo a que el órgano gestor de las ayudas consulte de oficio que la Entidad se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura, así como de sus obligaciones frente a la Seguridad Social, por lo que aporto, junto a la solicitud, las correspondientes certificaciones administrativas en vigor en soporte papel expedidas por los órganos competentes.

Autorizo al órgano gestor de las ayudas consulte de oficio que la Entidad se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente la Hacienda Estatal. En caso de no conceder dicha autorización, aporto certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Como representante de la Entidad, declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud y en acreditación de ello se acompaña la documentación establecida. Asimismo, me comprometo a aceptar que se efectúen las inspecciones y comprobaciones que la Consejería de Educación y Empleo considere necesarias y a justificar la subvención según lo previsto en la misma.

(Sello de la Institución/Entidad y firma del Representante Legal)

Fdo.: _____