**COMUNICACIÓN DE INICIO ACTUACIÓN**

**PLAN CORRESPONSABLES 2023-2024**

**Decreto 58/2023, de 20 de junio**

|  |
| --- |
| **AYUNTAMIENTO O EATIM DE:** |
| **Datos persona responsable del Ayuntamiento del Plan Corresponsables** |
| **Nombre:** |
| **Teléfono de contacto:** | **Correo electrónico:** |
| **Horario de localización:** | **Cargo que ocupa:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ACTUACION / SERVICIO PLAN CORRESPONSABLES** |
| **Denominación de la actuación:**  |
|  |
| **Tipología de la actuación: (Seleccione con una X)** |
| Nueva actuación |  |
| De continuación del Plan Corresponsables 2022 |  |
| Ampliación y/o mejora de una actuación ya existente  |  |
| **Detalles de la actuación:** |
| Dependencia donde se realiza la actuación: |
| Fecha de Inicio: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  | Fecha de finalización:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Días de la semana en los que desarrolla la actuación: |
| Horario: |
| Franja de edad de las/los menores a los que va dirigido el servicio: |
| **Breve descripción de la actuación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PERSONAL CONTRATADO** |
| **Personal contratado por (seleccione con una X):** | Contratación directa por el Ayuntamiento  |  |
| Subcontratación con empresa o entidad  |  |
| Ambos  |  |
| **En caso de subcontratación, indique nombre de la empresa u entidad:** |  |
| **Datos del personal para la ejecución de la actuación** (tanto si es personal de contratación directa, por parte del Ayuntamiento, o es a través de subcontratación) |
|  | Tipo de contratación: | Sexo | Perfil profesional |
| 1. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| 2. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| 3. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| 4. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| **Otro personal contratado (indicar si se cuenta con personal de coordinación y/o de limpieza en la ejecución de la actuación):**  |
| Personal de coordinación: | Si [ ]  No [ ]  |
| Personal de limpieza: | Si [ ]  No [ ]  |
| **OTROS DATOS:** |
|   |

**Se debe adjuntar la publicidad realizada de la actuación**