**MEMORIA FINAL**

**TR807C: Fomento de laboratorios cooperativos no rural**

**Orde da Consellería de Economía, Emprego e Industria do 30.04.2019**

**(DOG núm. 95, do 21.05.2019)**





## DESCRICIÓN DO DESENVOLVEMENTO DO PROGRAMA:

|  |
| --- |
| NOME DO PROXECTO |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDADE PROMOTORA | NÚMERO EXPEDIENTE |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PERSOA REPRESENTANTE | NIF |
|  |  |

1. Identificación da oportunidade de negocio

|  |
| --- |
| Descrición exhaustiva da oportunidade de negocio sobre a que se desenvolveu o laboratorio: |
|  |

2. Proceso de selección das persoas participantes no programa:

|  |
| --- |
| Descrición exhaustiva do proceso de selección das persoas participantes: |
|  |

3. Datos das persoas participantes no programa:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e apelidos | DNI | Data de nacemento | Sexo | Data de inicio do itinerario | Completou o itinerario | Acordou constituír unha cooperativa ou sociedade laboral |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

4. Itinerario realizado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMPARTICIÓN DA FORMACIÓN SECTORIAL** | PROFESIONAL | | HORAS IMPUTADAS A ESTA ACTIVIDADE: |
| Actividades de preparación |  | |  |
| Actividades de atención efectiva |  | |  |
| Actividades de avaliación |  | |  |
| Total horas imputadas á formación sectorial | | |  |
| DESCRICIÓN DETALLADA DA ACTIVIDADE REALIZADA: | | | |
| DATA DE INICIO | |  | |
| DATA DE FIN | |  | |
| MEDIOS EMPREGADOS (MATERIAIS, PERSOAIS E/OU TÉCNICOS): | | | |
| RESULTADOS OBTIDOS: | | | |
| **MENTORIZACIÓN** | PROFESIONAL | | HORAS IMPUTADAS A ESTA ACTIVIDADE: |
| Actividades de preparación |  | |  |
| Actividades de atención efectiva |  | |  |
| Actividades de avaliación |  | |  |
| Total horas imputadas á mentorización | | |  |
| DESCRICIÓN DETALLADA DA ACTIVIDADE REALIZADA: | | | |
| DATA DE INICIO | |  | |
| DATA DE FIN | |  | |
| MEDIOS EMPREGADOS (MATERIAIS, PERSOAIS E/OU TÉCNICOS): | | | |
| RESULTADOS OBTIDOS: | | | |
| **IMPARTICIÓN DO ASESORAMENTO ESPECIALIZADO** | PROFESIONAL | | HORAS IMPUTADAS A ESTA ACTIVIDADE: |
| Actividades de preparación |  | |  |
| Actividades de atención efectiva |  | |  |
| Actividades de avaliación |  | |  |
| Total horas imputadas ao asesoramento especializado | | |  |
| DESCRICIÓN DETALLADA DA ACTIVIDADE REALIZADA: | | | |
| DATA DE INICIO | |  | |
| DATA DE FIN | |  | |
| MEDIOS EMPREGADOS (MATERIAIS, PERSOAIS E/OU TÉCNICOS): | | | |
| RESULTADOS OBTIDOS: | | | |
| **ACTIVIDADES XERAIS** | PROFESIONAL | | HORAS IMPUTADAS A ESTA ACTIVIDADE: |
| Actividades de coordinación |  | |  |
| Outras actividades de apoio, de ser o caso |  | |  |
| Total horas imputadas a actividades xerais | | |  |
| DESCRICIÓN DETALLADA DA ACTIVIDADE REALIZADA: | | | |
| DATA DE INICIO | |  | |
| DATA DE FIN | |  | |
| MEDIOS EMPREGADOS (MATERIAIS, PERSOAIS E/OU TÉCNICOS): | | | |
| RESULTADOS OBTIDOS: | | | |

5. Sumatorio total de horas

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE ACTIVIDADE | HORAS IMPUTADAS A ESTA ACTIVIDADE: |
| Actividades de preparación |  |
| Actividades de atención efectiva (suma das horas indicadas nas fichas de seguimento previstas no artigo 28.1.j) da orde de convocatoria) |  |
| Actividades de avaliación |  |
| Actividades de coordinación |  |
| Outras actividades de apoio, de ser o caso |  |

A persoa representante CERTIFICA a veracidade dos datos descritos nesta memoria

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lugar e data | | | | | | | |
|  | , |  | de |  | de |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |