



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**LABORA**  
Servei Valencià d'Ocupació i Formació



**MEMÒRIA DEL PROJECTE D'OCUPACIÓ AMB SUPORT  
EN EL MERCAT ORDINARI DE TREBALL**

**MEMORIA DEL PROYECTO DE EMPLEO CON APOYO  
EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO**

**A DADES DE L'ENTITAT PROMOTORA / DATOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD		NIF
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVINCIA	

**B PERSONA RESPONSABLE DEL PROJECTE / PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA / DOMICILIO			

**C ACTUACIONS D'OCUPACIÓ AMB SUPORT / ACTUACIONES DE EMPLEO CON APOYO**

Hauran de descriure's les accions d'ocupació amb suport que el personal preparador laboral prestarà a les persones treballadores amb discapacitat. /  
*Deberán describirse las acciones de empleo con apoyo que el personal preparador laboral prestará a las personas trabajadoras con discapacidad.*

--

**D ANÀLISI DE L'ADEQUACIÓ DEL LLOC DE TREBALL / ANÁLISIS DE LA ADECUACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO**

--

**E JUSTIFICACIÓ DE LA INTENSITAT DEL SUPORT EN FUNCIÓ DEL TIPUS I GRAU DE DISCAPACITAT / JUSTIFICACIÓN DE LA INTENSIDAD DEL APOYO EN FUNCIÓN DEL TIPO Y GRADO DE DISCAPACIDAD**

--



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**LABORA**  
Servei Valencià d'Ocupació i Formació



**MEMÒRIA DEL PROJECTE D'OCUPACIÓ AMB SUPORT  
EN EL MERCAT ORDINARI DE TREBALL**

**MEMORIA DEL PROYECTO DE EMPLEO CON APOYO  
EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO**

**F FASES DE LES ACTUACIONS / FASES DE LAS ACTUACIONES**

**G RELACIÓ DE MITJANS MATERIALS / RELACIÓN DE MEDIOS MATERIALES**

Es relacionaran els mitjans materials de què disposa o dels que es dotarà l'entitat sol·licitant, amb indicació de què es van a afectar el projecte / *Se relacionarán los medios materiales de que dispone o de los que dotará la entidad solicitante, con indicación de los que van a afectar al proyecto.*

**H ALTRES CONSIDERACIONS / OTRAS CONSIDERACIONES**

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

LA PERSONA REPRESENTANT DE L'ENTITAT / LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Sr. / Sra. / D. / Dña.

LABORA

07/06/2021 EMP0223E