**MEMORIA PARA LA SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA AYUDA APROBADA CON TERCEROS**

La ………………..(Entidad beneficiaria), en la ejecución del proyecto …………………. (nombre del proyecto y Nº de expediente), cofinanciado el Fondo Social Europeo (FSE en el marco del Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020 Cofinanciado por el Fondo Social Europeo (FSE). **Objetivo específico 8.2.2** dirigido a reforzar la empleabilidad y las competencias profesionales de las personas jóvenes no ocupadas y no integradas en los sistemas de educación o formación. Convocatoria DE AYUDAS ECONÓMICAS A PROYECTOS DE REFUERZO DE LA EMPLEABILIDAD DE PERSONAS JOVENES CON DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL – AÑO 2020, viene a exponer la necesidad por la cual deben subcontratar parte del contenido del proyecto aprobado por Fundación ONCE

1. **Necesidad de Subcontratación:**
2. **Vinculación existente:**
3. **Características de la subcontratación (en que va a consistir):**
4. **Condiciones de la subcontratación**

La entidad prestataria del servicio **asume las funciones de**:…………….

**Base o precio máximo de la adjudicación**:

**Modalidad**: presencial.

**Nº ediciones**:

**Duración horas**:

**Calendario:**

**Horario y lugar**:

**Colectivo destinatario**:

**Número de alumnos/ as**:

**Requisitos de la entidad formadora**:

**Requisitos del profesorado**:

**Instalaciones y equipamiento**:

1. **Motivos de la elección de dicho proveedor:**