**Anexo II. Solicitud de participación – manifestación de interés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE CÁMARA DE COMERCIO** | | **FECHA** |  |
| **REPRESENTANTE CCI** |  | | |
| **TELÉFONO CONTACTO** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | |
| **TÉCNICO/S DESIGNADOS AL PLAN DE MOVILIDAD** |  | | |
| **TELÉFONO CONTACTO** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITA PRESUPUESTO para las anualidades 2017 y 2018 | | | | |
| **GABINETES DE MOVILIDAD** | | | | |
| **TIPO DE GABINETE** | | **PRESUPUESTO ELEGIBLE** | **2017** | **2018** |
| GABINETE 1 | Dos (2) técnicos a tiempo completo | 92.000,00 EUR |  |  |
| GABINETE 2 | Un (1) técnico a tiempo completo | 46.000,00 EUR |  |  |
| GABINETE 3 | Un (1) técnico a tiempo parcial | 23.000,00 EUR |  |  |
| **AYUDAS A LA MOVILIDAD** | | | | |
| Nº DE MOVILIDADES A GESTIONAR[[1]](#footnote-1) | | | **2017** | **2018** |
| (nº) | (nº) |
| **FORMACIÓN DE JÓVENES** | | | | |
| PRESUPUESTO**[[2]](#footnote-2)** | | | **2017** | **2018** |
| (nº) | (nº) |
| **TALLERES FORMATIVOS** | | | | |
| **Nº DE TALLERES** | | **PRESUPUESTO ELEGIBLE** | **2017** | **2018** |
| Un (1) taller formativo | | 5000,00 EUR |  |  |
| Dos (2) talleres formativos | | 10.000,00 EUR |  |  |
| Tres (3) talleres formativos | | 15.000,00 EUR |  |  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA |
| Currículum Vitae del técnico/s que gestionará/n el Plan de Movilidad |
| Certificado/s de idiomas del técnico/s, en su caso. |

En …………………………………………, a ……………. de……………. de 2017

Fdo. (Nombre y apellidos del Representante de la Cámara) y sello de la Cámara.

1. Se deberá especificar el nº de becas/movilidades que se desea gestionar, que deberá corresponderse con las movilidades establecidas para cada tipo de gabinete en la Convocatoria de Manifestación de Interés. [↑](#footnote-ref-1)
2. Multiplicar 450 euros por alumno x nº de movilidades a gestionar [↑](#footnote-ref-2)