UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

ALLEGATO "B" PROGETTO DI MASTER

REGIONE MOLISE

AVVISO PUBBLICO
"MASTER E TERRITORIO …. IL MIO FUTURO IN MOLISE"
(PERCORSI DI ALTA FORMAZIONE POST LAUREA DI PRIMO E SECONDO CICLO)

D.D. I Dip. n. ____ del _____

Descrizione dell'Organismo di Formazione:

Denominazione:
Natura giuridica:
Codice fiscale/P. IVA:
Sede legale: via ……., n…… Città ……Prov……. CAP……
Sede attività didattica : via ……, n…… città ……Prov…… CAP……
Legale rappresentante: Nome …… Cognome……

Referente della proposta: Nome …….. Cognome ……. e-mail/pec …… Tel. ……..

Identificazione del percorso

Denominazione del percorso _____

Sede di svolgimento _____

N. di allievi previsti (*massimo 25*) _____

Durata complessiva (**n. ore**) _____

articolata in:

Teoria (Aula didattica) n. ore _____ di cui n. ore_____ in modalità FaD (Formazione a Distanza)

Stage (Struttura esterna) n. ore____

E S I T O

□ **Master di I Livello _____**

□ **Master di II Livello_____**

CFU in uscita_____

DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA

QUALITÀ E COERENZA PROGETTUALE INTERNA:

Descrizione del percorso: (*descrizione articolazione del percorso secondo le tabelle seguenti, durata, sede, fasi operative nel dettaglio, risultati attesi*)
*(max **3** facciate*)

Descrivere la coerenza applicativa del percorso con il documento Smart Specialisation Strategy (S3) Regione Molise
*(max **25** righe)*
……
……
…….

Descrizione dell' analisi a supporto della immediata cantierabilità della proposta
*(max **30** righe)*
……
……
……

*Descrizione risorse professionali, strumentali ed organizzative coinvolte nella realizzazione del percorso (max **30** righe)*
……
……
……

Descrizione della coerenza della proposta rispetto alle finalità specificate nell'Avviso
*(max **25** righe)*
……
……
…….

Descrizione dei destinatari (descrizione dei destinatari, modalità di selezione)
*(max **30*** righe*)*
……
……
……

Descrivere i requisiti in ingresso dei destinatari (Descrivere dettagliatamente il titolo di studio richiesto (classi di laurea esplicitare tipologia), eventuali competenze ritenute necessarie per un adeguato sviluppo dell'intervento e le modalità di accertamento dei requisiti)

*(max **15** righe)*

……
……
……..

COERENZA ESTERNA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Descrizione della proposta rispetto delle finalità del Programma Operativo e dell'Asse/priorità d'investimento dell'Avviso

*(max **15** righe)*

……
……
……

Descrizione della complementarietà con gli obiettivi/azioni previsti da altri documenti programmatori regionali (coerenza con gli indirizzi/strategie/obiettivi dei documenti regionali di programmazione, in funzione dello sviluppo socio – economico complessivo del territorio)

*(max **15** righe)*

……
……
…….

COERENZA DEL PROGETTO RISPETTO AL TESSUTO SOCIO ECONOMICO DI RIFERIMENTO

Coerenza della proposta con gli elementi caratterizzanti la domanda legata ai settori di riferimento (Descrizione della finalizzazione non generica al rafforzamento dell'occupabilità, anche in termini di specificità di attività e settore produttivo, grado di raccordo con i sistemi produttivi locali, coinvolgimento dei partner in alcune fasi del percorso formativo, n. di partner coinvolti)

*(max **30** righe)*

……
……
…….

INNOVATIVITÀ DELLE METODOLOGIE APPLICATE PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO:

*Descrizione delle metodologie applicate per la realizzazione delle attività con particolare riferimento al grado di innovazione delle stesse e alla coerenza tra l'articolazione del percorso e i contenuti proposti (max **30** righe)*

……
……
……

POLITICHE TRASVERSALI

*Impatto in termini di politiche orizzontali – rilevanza della componente femminile (destinatari degli interventi) (max **10** righe)*
……
……
…….

Elenco risorse umane interne ed esterne impiegate nella realizzazione dell'intervento[1]
(Dei quali si forniscono i rispettivi culliculum vitae vedi nota piè di pagina)

Nome e Cognome	Titolo di studio	Interne/ Esterne	Ruolo all'interno della proposta	Esperienza
				N. anni

Costi della proposta formativa

Scheda preventivo a Unità di Costo Standard per la realizzazione dell'intervento

A UCS € 2.334,00	B Numero allievi previsti	Totale costo dell'intervento formativo € (A x B)

Data _____

Firma digitale del legale rappresentante

_____

[1] **Allegare curriculum vitae;**