



Subvenciones para la financiación de actividades de mentoring de personas contratadas con especiales dificultades de inserción laboral

1 DATOS DE LA EMPRESA BENEFICIARIA

| | |
|----------------------|----------------------|
| Tipo documento: | Número de documento: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Razón social: | |
| <input type="text"/> | |

2 DATOS DEL/LA MENTOR/A

| | | |
|----------------------------------|------------------------|----------------------|
| Tipo documento: | Número de documento: | Nombre: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombre del puesto: | Categoría profesional: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Antigüedad en la empresa: | Fecha inicio mentoría: | Fecha fin mentoría: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N.º total de días mentorización: | | |
| <input type="text"/> | | |

3 DATOS DEL/LA MENTOR/A SUSTITUTO/A (si procede)

| | | |
|----------------------------------|------------------------|----------------------|
| Tipo documento: | Número de documento: | Nombre: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombre del puesto: | Categoría profesional: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Antigüedad en la empresa: | Fecha inicio mentoría: | Fecha fin mentoría: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N.º total de días mentorización: | | |
| <input type="text"/> | | |



4 DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA CONTRATADA Y MENTORIZADA

| | | |
|------------------------|------------------------|----------------------|
| Tipo documento: | Número de documento: | Nombre: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombre del puesto: | Categoría profesional: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Fecha inicio contrato: | Fecha fin contrato: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

5 ACTIVIDADES DE MENTORÍA REALIZADAS (máximo 900 caracteres)

| | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| Fecha inicio actividades mentoría: | Fecha fin actividades mentoría: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N.º total de días mentorización: | |
| <input type="text"/> | |

Las principales actividades de mentoría realizadas han consistido en:

(Ejemplos: bienvenida y acogida, formación y capacitación para el puesto de trabajo, integración en los procesos del puesto de trabajo y protocolos de la empresa, acompañamiento y supervisión en la realización de tareas, resolución de dudas y evaluación de progresos semanales, entre otros)

6 RESULTADOS OBTENIDOS (máximo 500 caracteres)

Ejemplos: Adaptación al puesto de trabajo, autonomía en la realización de tareas, integración en el entorno empresarial, continuidad de la persona trabajadora en la empresa, entre otros)



7 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

☐ Informe de vida laboral de código cuenta de cotización de la empresa (VILEM) actualizado a fecha de presentación de la justificación.

En , a de de 20

Firma de la persona trabajadora:

Firma del/la mentor/a:

La persona abajo firmante como representante legal de la empresa beneficiaria declara, bajo su responsabilidad, que:

- Las actividades de mentoría realizadas han respondido a la finalidad de la subvención concedida
- No se han obtenido rendimientos financieros derivados del anticipo abonado

Firma del representante legal:

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Políticas Activas de Empleo", responsabilidad de la Gerencia de la Agencia para el Empleo de Madrid, correo electrónico aegerencia@madrid.es, con la finalidad de fomentar el empleo estable y de calidad a través de las políticas municipales de empleo, archivo en interés público, realización y tratamiento de encuestas a efectos estadísticos. El tratamiento de datos queda legitimado por el cumplimiento de una obligación legal (Ley 26/2015, de 28 de julio, de Modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.), interés público (Ley 3/2023 de 28 de febrero de Empleo y Estatutos de la Agencia (B.O.C.M. núm. 154/2004, de 30 de junio)) y el consentimiento de la persona afectada. Los datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros en el ejercicio de actividades de formación o de intermediación laboral a empresas colaboradoras o que oferten puestos de trabajo para sus procesos de selección con objeto de facilitar su inserción laboral. Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.
INFORMACIÓN ADICIONAL en instrucciones de cumplimentación.



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL ANEXO III

1. Datos de la empresa beneficiaria

Todos los campos son de obligada cumplimentación.

2. Datos del mentor/a

Se deberán cumplimentar todos los campos incluidos en este apartado.

En el campo "Categoría profesional" debe indicarse la que conste en el contrato del/la mentor/a en formato numérico.

En "Antigüedad en la empresa" se indicará la fecha de inicio del contrato en la empresa de la persona que ha ejercido las labores de mentoría.

Las fechas de inicio y fin de la mentoría se cumplimentarán con formato numérico: DD/MM/2025 siendo la D=Día y M=Mes

Se indicará en "N.º total de días mentorización" el dato en formato numérico que corresponda (cuenta de días naturales entre las fechas anteriores)

3. Datos del/la mentor/a sustituto/a

Este apartado **solo deberá cumplimentarse en caso de haberse producido la sustitución del/la mentor/a inicial**. De ser así, deben cumplimentarse obligatoriamente todos los campos.

En el campo en "Categoría profesional" debe indicarse la que conste en el contrato del/la mentor/a en formato numérico.

En "Antigüedad en la empresa" se indicará la fecha de inicio del contrato en la empresa de la persona que ha ejercido las labores de mentoría.

Las fechas de inicio sustitución y fin de la mentoría se cumplimentarán con formato numérico: **DD/MM/2025** siendo la D=Día y M=Mes

Se indicará en "N.º total de días mentorización" el dato en formato numérico que corresponda (cuenta de días naturales entre las fechas anteriores)

4. Datos de la persona trabajadora contratada y mentorizada

Deben cumplimentarse todos los campos del apartado excepto "Fecha fin contrato" que únicamente procederá si la persona trabajadora ha finalizado su relación laboral con la empresa. Si continuase prestando sus servicios en la empresa, se deberá dejar en blanco.

En el campo "Categoría profesional" debe indicarse la que conste en el contrato de la persona trabajadora contratada en formato numérico.

5. Actividades de mentoría realizadas

En el formato de fecha indicado en el formulario se completará la fecha de inicio y fin de las actividades de mentoría.

Se indicará en "N.º total de días mentorización" el dato en formato numérico que corresponda (cuenta de días naturales entre las fechas anteriores).

Deberán describirse de manera breve (máximo 900 caracteres) las principales actividades que se han llevado a cabo en el desarrollo de la actividad de mentoría de la persona trabajadora contratada y deberán ser acordes con las indicadas en el Anexo II aportado con la solicitud. Si las mencionadas tareas han sido ejercidas por más de una persona, deberá indicarse esa circunstancia en este apartado.

6. Resultados obtenidos:

En este apartado se enumerarán y describirán de manera breve (máximo 500 caracteres) los resultados obtenidos con la mentorización en términos de adaptación al puesto concreto de trabajo y de continuidad de la persona contratada en la empresa.

7. Documentación a aportar

Apartado de obligada cumplimentación