|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo AGENCIA Color |  | | Logo Gobierno Color |
|  | | | |
| Agencia Vasca de Cooperación para el Desarrollo | | | |
|  | | | |
| MEMORIA JUSTIFICATIVA:PERSONAL EXPATRIADO | | | |
|  | | | |
| Entidad solicitante: | |  | |
| Entidad local: | |  | |
| País de ejecución: | |  | |
| Título: | |  | |
| Fecha de elaboración de memoria: | |  | |
| **Persona de contacto:** Dirección electrónica: | |  | |
| **Número de teléfono:** | |  | |

## 1.– Explicación de la necesidad de envío de personal expatriado y perspectiva de presencia futura, considerando que la entidad solicitante deberá recurrir, en la medida de lo posible, a recursos humanos locales.

|  |
| --- |
|  |

## 2.– En caso de contar con personal expatriado adscrito a la entidad local con anterioridad a la presente solicitud, aborde los siguientes puntos: año de inicio y motivaciones para su contratación, variación del perfil y/o necesidad a lo largo de los años, y perspectiva de presencia futura.

|  |
| --- |
|  |

## 3.– Explicación de las funciones y tareas del personal expatriado y su duración.

|  |
| --- |
|  |

## 4.– Explicación de los criterios de aptitud y de calificación para la selección del personal expatriado.

|  |
| --- |
|  |

## 5.– Breve explicación del modelo de trabajo y del relacionamiento del personal expatriado con el personal de la entidad local y con el personal de la entidad solicitante (sede central, delegación en la Comunidad Autónoma de Euskadi y/o delegación en el terreno).

|  |
| --- |
|  |

## 6.– Explicación de los gastos previstos en la partida de personal expatriado: costes laborales (costes salariales y de seguridad social, sujetos al máximo mensual establecido en el Decreto regulador), seguros, vuelos internacionales, gastos de visados, etc.

|  |
| --- |
|  |

## 7.– Condiciones de la contratación.

**7.1.– Contrato de trabajo.** En relación con el contrato de trabajo que se ha establecido o se prevé establecer con la persona cooperante, especifique las siguientes cuestiones:

|  |
| --- |
| Grupo profesional/categoría/nivel:  Centro de trabajo:  Horas semanales de la prestación laboral:  Jornada de trabajo (a tiempo completo/a tiempo parcial):  Fecha prevista de inicio del contrato:  Fecha prevista de fin de contrato: |