

**ANEXO III.- A) Plantilla de Personal****ENTIDAD:** _____

Marque con una cruz	MODALIDAD
	Pisos Tutelados
	Apoyo Residencial
	Integración Laboral
	Integración Social
	Sensibilización a la Población y promoción de la imagen positiva de las personas con TMG

Periodo de ejecución: _____**PLANTILLA DE PERSONAL**

(XIV Convenio Colectivo. Anexo 4 "Clasificación de los profesionales". Anexo 5 "Tablas salariales")

I.- Personal titulado y de atención directa**I.a) PERSONAL TITULADO**

Puesto de Trabajo	Periodo de Contratación (Desde / hasta 2019)	Jornada dedicada al programa*	COSTE que se imputa al PROGRAMA
Total			

I.b) PERSONAL DE ATENCION DIRECTA

Puesto de Trabajo	Periodo de Contratación (Desde / hasta 2019)	Jornada dedicada al programa*	COSTE que se imputa al PROGRAMA
Total			

II.- Personal de gestión**II a) PERSONAL DIRECTIVO**

Puesto de Trabajo	Periodo de Contratación (Desde / hasta 2019)	Jornada dedicada al programa*	COSTE que se imputa al PROGRAMA
Total			

II b) PERSONAL DE ADMINISTRACION Y SERVICIOS

Puesto de Trabajo	Periodo de Contratación (Desde / hasta 2019)	Jornada dedicada al programa*	COSTE que se imputa al PROGRAMA
Total			

Fecha: _____

Fdo: Secretario/a de la entidad
D.D^aFdo: Presidente/a de la entidad
D.D^a