

# Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Huracán Michael



Sólo con fines informativos. Solo se puede firmar y enviar el formulario en inglés.

## ANEXO A

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE										
Solicitante (Organización):										
Condado o Condados elegibles:						DUNS #:				
Nombre del contacto principal:						FEIN:				
Título:				Correo electrónico:						
Dirección postal:						Teléfono:				
Ciudad:			Estado:		Código Postal:					
Tipo de solicitante elegible:		Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral Local:		<input type="checkbox"/>	Institución Educativa:		<input type="checkbox"/>	Centro técnico:		<input type="checkbox"/>
Funcionario ejecutivo autorizado para firmar la solicitud:						Teléfono:				
Título:				Correo electrónico:						
Dirección Oficial Ejecutiva (si es diferente):										
Ciudad:			Estado:		Código Postal:					
Por favor, indique cualquier otro miembro de este equipo de aplicaciones, si aplica:				Persona de contacto:			Dirección de correo electrónico:			
INFORMACIÓN DEL PREPARADOR DE LA APLICACIÓN										
Agencia o Firma de Preparación de las Aplicaciones:										
Contacto:										
Dirección:										
Teléfono:		Correo electrónico:								
INFORMACIÓN SOBRE EL FINANCIAMIENTO										
Total del financiamiento solicitado por CDBG-DR:										



# Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Michael



## Huracán

### ANEXO B

#### FORMULARIO DE LOS DETALLES DE LA PROPUESTA

#### DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA AL QUE SE REFIERE ESTA SOLICITUD

**1. Formación de la fuerza laboral.** Describa las áreas temáticas de capacitación propuestas, especificando las ocupaciones de construcción aplicables y / o las ocupaciones u oficios de capacitación personalizados. Si se proponen ocupaciones u oficios de capacitación personalizados, proporcione estadísticas que demuestren la necesidad específica de revitalización económica para cada ocupación o comercio, específico para la región local. Incluya el plazo de capacitación para las actividades propuestas en general y las áreas u operaciones temáticas individuales en la descripción, según corresponda. Describa cómo el entrenamiento propuesto apoya los esfuerzos de recuperación del Huracán Michael.

**1. Capacitación de la fuerza laboral (continuación)**

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the section header. It is intended for the user to provide details about labor training.

**2. Servicios Profesional.** Describa los servicios profesionales propuestos, incluyendo los servicios de preparación para el trabajo y la colocación laboral. Proporcione estadísticas que demuestren la implementación exitosa previa a los servicios profesionales en los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud, si corresponde.

**3. Servicios de apoyo.** Describa los servicios de apoyo propuestos que se ofrecerán, si corresponde, cómo se evaluarán los servicios a los participantes y cómo se proporcionarán los servicios a los participantes. Proporcione estadísticas que demuestren la implementación exitosa previa de los servicios de soporte en los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud, si corresponde.

**4. Servicio Público.** Describa la forma en que los servicios propuestos cumplen los requisitos del Departamento de Desarrollo Humano para que los servicios públicos sean un servicio nuevo o aumenten significativamente el nivel de un servicio existente. Este aumento debe ser superior al proporcionado a través de fondos estatales o locales en el año anterior a la presentación del *Plan de Acción* (presentado el 14 de mayo de 2020). Proporcionar detalles que demuestren que los participantes de WRTP propuestos, y cualquier fondo invertido en los participantes de WRTP, estará por encima de cualquier número disponible de espacios de capacitación y fondos disponibles para el mismo propósito.

**5. Objetivo Nacional.** Describa el plan propuesto para asegurar que al menos el 70 % de los individuos atendidos cumplan con los requisitos de LMI basados en el ingreso total y el tamaño total del hogar. Proporcione estadísticas que demuestren el éxito de la prestación anterior de servicios de formación de la fuerza laboral a personas de bajos ingresos en los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud, si procede.

**6. Tarifas.** De acuerdo con los requisitos de HUD, los programas y servicios de los receptores secundarios que utilizan fondos de CDBG-DR no pueden cobrar tarifas a los participantes, con el fin de garantizar que las personas de LMI no tengan acceso a programas y beneficios. Confirme que el encuestado no cobrará cuotas a los participantes en programas y / o servicios proporcionados a través de WRTP, y describa cómo el encuestado abordará cualquier impacto financiero de este requisito.

**7. Servicios para Personas que Tienen un Dominio Limitado del Inglés.** Describa los idiomas propuestos en los que se ofrecerán los servicios y el método de prestación de servicios en idiomas alternativos.

**8. Colocación de los Graduados.** Proporcione las estadísticas que demuestren la tasa de colocación de los graduados durante los 5 años inmediatamente anteriores a la solicitud. Incluya la tasa de colocación de los graduados en forma de porcentaje.

**9. Selección de Socios.** Si el solicitante propone utilizar cualquier asociación para prestar servicios, describa cómo se seleccionaron o se seleccionarán los socios y cómo medirá el desempeño del socio.

**10. Divulgación Pública.** Describa las estrategias de marketing y reclutamiento propuestas para involucrar a las personas, particularmente dentro del grupo demográfico de LMI objetivo, interesadas en participar en el programa.

**11. Proceso de Admisión.** Describa el proceso de admisión propuesto para personas interesadas en recibir servicios, incluyendo la admisión de solicitudes, el procesamiento y la determinación de elegibilidad.

**12. Duplicación de Beneficios.** Describa el proceso propuesto para prevenir la duplicación de beneficios o suplantar otros fondos. Incluya controles relacionados con los participantes inscritos dualmente con otros programas federales, si corresponde.

**13. Supervisión.** Describa el proceso interno de supervisión financiera y programática propuesto para el programa.

**14. Registros.** Describa el proceso propuesto para mantener los archivos de los participantes.

**15. Otro.** Proporcione cualquier otra información que el solicitante considere necesaria para comprender y evaluar la solicitud.

# Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Huracán Michael



## ANEXO C

FORMULARIO DE LA PROPUESTA DEL PRESUPUESTO				
CATEGORÍA DE LOS COSTOS	FONDOS SOLICITADOS (hasta la fecha de finalización del programa)			DESCRIPCIÓN
	Fondos para las áreas MID identificadas por HUD*	Fondos para las áreas identificadas por el estado como MID**	Total de los fondos solicitados	
<b>1. Servicios básicos – Programa de capacitación de la fuerza laboral</b> <i>(incluye las subcategorías 1.A, 1.B y 1.C. a continuación)</i>				
<b>1.A. Servicios Profesionales y Administración de Casos</b> <i>(incluye los salarios del administrador de casos)</i>				
<b>1.B. Servicios de Capacitación</b>				
<b>1.C. Servicios de Soporte</b>				
<b>2. Gestión y Supervisión de los Programas</b> <i>(incluye las subcategorías 2.A, 2.B, 2.C y 2.D a continuación)</i>				
<b>2.A. Sueldos y prestaciones del personal</b> <i>(actividades no relacionadas con la prestación de los servicios básicos antes mencionados)</i>				
<b>2.B. Suministros</b>				
<b>2.C. Comunicación</b>				
<b>2.D. Otros Gastos</b>				
<b>3. Administración Local</b> <i>(incluye las subcategorías 3.A y 3.B a continuación)</i>				
<b>3.A. Costos indirectos</b>				
<b>3.B. Otros gastos</b>				
<b>GASTOS TOTALES</b>				

# Programa de Capacitación para la Recuperación de la Fuerza Laboral para la Reconstrucción de Florida después del Huracán Michael



\* Condados de Bay, Calhoun, Franklin, Gadsden, Gulf, Jackson, Liberty, Wakulla y Washington

\*\* Holmes, Leon, y los condados de Taylor

NOTA: El desglose de los fondos entre las zonas MID identificadas por HUD y las zonas de MID identificadas por el estado debe basarse en el lugar en el cual se gastarán los fondos, por ejemplo, en el lugar donde se llevará a cabo la capacitación o la actividad, y no en el lugar donde reside el participante

<b>Categoría</b>	<b>Participantes que se proyecta atender (hasta la fecha de finalización del programa)</b>	<b>Base de proyección (datos históricos, etc.)</b>
<b>Total de los participantes proyectados</b>		
Participantes que reciben los servicios de capacitación		
Participantes que completen la capacitación		
Participantes que reciben servicios de apoyo		
Participantes que reciben servicios profesionales		
Los participantes empleados al terminar		