**ANEXO II**

**OFERTA ECONÓMICA**

**PARA ENTRAR A FORMAR PARTE DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MENTORES/AS DE LOS PROGRAMAS COL·LAB DE FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO INNOVADOR SOCIAL Y URBANO**

**DATOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la entidad (o persona) mentora:**  (En caso de ser una entidad, señala también el nombre y apellidos de la persona responsable que representará tu entidad ante la Fundación Las Naves). |  |
| **NIF de la entidad (o persona) mentora:**  (A efectos de emitir facturas a la Fundación Las Naves). |  |

**Ofertas económicas, expresadas SIN IVA (POR FAVOR, RELLENA INDIVIDUALMENTE LAS OFERTAS SOBRE LOS CUATRO TIPOS DE ACTIVIDAD, DE FORMA SEPARADA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** | **OFERTA ECONÓMICA REALIZADA**  **(en euros, sin incluir IVA)** |
| 1.- Sesiones grupales (de 2 horas) |  |
| 2.- Sesiones de mentorización individual especializada de cada área (de 1 hora) |  |
| 3.- Sesiones de mentorización generalista u holística (de 1 hora) |  |
| 4.- Asistencia a reuniones de evaluación y seguimiento con personal de Las Naves asociado a Col·lab (de 1 hora) |  |

**Por favor, firma física o electrónicamente este documento y envíalo a collab@lasnaves.com**

La persona abajo firmante expone que se le ha transmitido información general sobre la figura de mentorización en los programas Col·lab de fomento del emprendimiento innovador social y urbano de la Fundación Las Naves y que considera reunir las condiciones adecuadas para poder desarrollar su labor como mentor/a.

Y, por todo ello, solicita ser incluida en el proceso de selección de entidades y personas mentoras para los programas Col·lab.

Nombre y Apellidos: Lugar y fecha de firma:

FIRMA