

**Convocatoria de Ayudas Económicas para el Refuerzo de la Empleabilidad de Personas con Discapacidad “Uno a Uno” – POISES – Año 2020**

**CERTIFICADO ASISTENCIA FORMACIÓN**

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre y apellidos del representante legal**)*,*** con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre completo de la entidad beneficiaria), con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiaria de la Convocatoria de Ayudas Económicas a Proyectos de Refuerzo de la Empleabilidad de Personas con Discapacidad “Uno a Uno” POISES.

**Certifica que,**

El alumno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(**nombre completo del alumno)**,** con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha asistido al curso de formación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo del curso de formación), con número de expediente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con fecha de inicio \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el alumno inicia la acción formativa) y fecha de finalización \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el alumno termina el curso, incluyendo la formación en puesto de trabajo).

El alumno ha asistido a \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación teórica, del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación teórica del curso, suponiendo el \_\_\_\_\_% (indicar el porcentaje de horas que ha realizado el alumno con respecto a las horas totales de formación teórica) del total de la formación teórica.

El alumno ha realizado \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación en puesto de trabajo, del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación en puesto de trabajo del curso, suponiendo el \_\_\_\_\_% (indicar el porcentaje de horas que ha realizado el alumno con respecto a las horas totales de formación en puesto de trabajo) del total de la formación en puesto de trabajo en la empresa.

Firme el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 202..

Fdo: Representante de la entidad Fdo: alumno