**Convocatoria de Ayudas Económicas para la Selección de Operaciones para la realización de Itinerarios Personalizados de Empleo para Personas con Discapacidad Año 2022-2023. POISES.**

**CERTIFICADO ASISTENCIA FASE VALORACIÓN**

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 de Ayudas Económicas para la Selección de Operaciones para la realización de Itinerarios Personalizados de Empleo para Personas con Discapacidad año 2022-2023 (POISES).

**Certifica que,**

El/la participante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la persona participante)**,** con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha **completado la fase de valoración** relativa al programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la operación), con número de expediente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con fecha de inicio \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (indicar fecha en la persona participante lleva a cabo la entrevista de valoración y recogida de datos), consistiendo está en las siguientes actuaciones:

* **Entrevista** a la persona candidata al programa de itinerarios personalizados de empleo, durante la cual se ha valorado la participación en la operación de la persona participante y se ha recabado información sobre la formación, experiencia y expectativas laborales, atendiendo a los intereses, gustos y preferencias de la persona candidata.
* **Recogida de datos de la persona participante** para verificar el grado de discapacidad y situación de empleo de la persona candidata, así como recogida de datos que pudieran ser necesarios para el desarrollo del itinerario tales como datos de formación, experiencia laboral, datos socioeconómicos, etc.

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

Fdo: Representante de la entidad Fdo: persona participante