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

**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 para la Selección de Operaciones para la realización de Acciones Formativas para el Empleo para Personas con Discapacidad año 2022-2023 (POISES).

**Certifica que,**

El/la alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo del alumno/a),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/la alumno/a inicia la acción formativa) y fecha de finalización \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el/la alumno/a termina el curso, incluyendo la formación en puesto de trabajo)**.**

Que el/la alumno/a ha asistido a \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación teórica (horas reales realizadas), del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación teórica del curso aprobado (horas aprobadas), 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 aprobada.

Que el/la alumno/a ha realizado \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación en puesto de trabajo (horas reales realizadas), del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación en puesto de trabajo del curso aprobadas (horas aprobadas)**,** 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 aprobadas.

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

Fdo: Representante de la entidad Fdo: persona participante