**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 ORIENTACIÓN**

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 orientación** relativa al programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la operación), con número de expediente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con fecha de inicio \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (indicar fecha en la que la persona participante inicia la fase de orientación), y con fecha de fin \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (indicar fecha en la que la persona participante finaliza la fase de orientación), consistiendo esta en las siguientes actuaciones:

* **Diseño del itinerario**: Elaboración de mapa profesional o perfil vocacional y establecimiento del itinerario personalizado en el que se detallen las actuaciones a desarrollar para la persona participante en su itinerario, que se adjunta a este certificado como evidencia y documento de justificación.
* **Tutorías o sesiones de seguimiento, de las que se han llevado a cabo al menos dos sesiones al mes durante el tiempo de desarrollo del itinerario, llevándose a cabo un total de \_\_\_\_\_ tutorías** (nº de sesiones realizadas) **con la persona participante, sumando un total de \_\_\_\_\_ horas de orientación** (nº de horas totales en las sesiones de orientación)**.** En ellas se ha ofrecido orientación individualizada y se ha evaluado el desarrollo del itinerario con el fin de adaptarlo a nuevas necesidades que puedan surgir o ajustar determinados aspectos que fueran necesarios.
* **Otras actuaciones no obligatorias,** consistentes en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (breve descripción de otras actuaciones llevadas a cabo en la fase de orientación).

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

Fdo: Representante de la entidad Fdo: persona participante