**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 DESARROLLO DEL ITINERARIO**

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

* **Formación de competencias transversales, “competencias blandas”, competencias para el empleo o competencias digitales:** a través de talleres o cursos: consistente en el desarrollo de acciones formativas que contribuyan a la mejora del acceso al empleo, a través de formación en habilidades y competencias transversales y/o digitales, **con una duración de \_\_\_\_\_ horas de formación en competencias** (horas reales realizadas)**, del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación en competencias del curso aprobado** (horas aprobadas)**, suponiendo el \_\_\_\_\_%** (indicar el porcentaje de horas que ha realizado el/la alumno/a con respecto a las horas totales de formación en competencias) **del total de la formación en competencias aprobada**.

De las siguientes, seleccionar la(s) actuación(es) que aplique(n):

|  |
| --- |
|   |

**Formación específica para el puesto de trabajo:** consistente en el desarrollo de acciones formativas para la preparación de la persona participante para un puesto de trabajo o empleo específico, **con una duración de \_\_\_\_\_ horas de formación específica para el puesto de trabajo** (horas reales realizadas)**, del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas de formación específica para el puesto de trabajo del curso aprobado** (horas aprobadas)**, suponiendo el \_\_\_\_\_%** (indicar el porcentaje de horas que ha realizado el/la alumno/a con respecto a las horas totales de formación específica para el puesto de trabajo) **del total de la formación específica para el puesto de trabajo aprobada**.

|  |
| --- |
|   |

**Derivación:** consistente en derivar a la persona participante a la realización de cualquier tipo de acción formativa teórica o práctica, impartida por otro centro, entidad u organización. **Se ha procedido a derivar a la persona participante a las siguientes acciones formativas** (incluir en el listado a continuación título y organización de las derivaciones realizadas):

* + **Nombre de la acción formativa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ impartida por la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la entidad, centro u organización que ha impartido la acción formativa) con fecha de inicio \_\_\_\_\_\_\_ y fecha de fin \_\_\_\_\_\_.

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

Fdo: Representante de la entidad Fdo: persona participante