**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 DE PRESENTACIÓN DE LA PERSONA PARTICIPANTE A ENTREVISTA DE TRABAJO**

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 con nº de expediente P\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el marco del Programa Operativo de Inclusión Social y Economía Social 2014-2020 cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

**Certifica que,**

El/la alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la persona participante)**,** con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participante en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la operación), **ha llevado a cabo la siguiente entrevista de trabajo:**

* **Entrevista de trabajo realizada en** fecha \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el/la alumno/a lleva a cabo la entrevista de trabajo).
* Para la siguiente **empresa / organización**:
* Nombre:
* CIF:
* Localidad:
* Para cubrir el **puesto de trabajo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicar el puesto de trabajo para el cual el/la alumno/a ha llevado a cabo la entrevista de trabajo).

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

Fdo: Representante de la empresa Fdo: Persona participante

Fdo: Representante de la entidad