**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.**

**DECLARACIÓN DE EMPLEO CON APOYO**

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 participante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la persona participante)**,** con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participante en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo de la operación), **ha llevado a cabo la fase adicional de empleo con apoyo**, consistente en un seguimiento individualizado y evaluación del trabajador en la empresa tras la fase de inserción, para permitir al mismo desenvolverse adecuadamente en el puesto de trabajo y mantenerse en el mismo.

* **El/La** **participante se incorporó al puesto de trabajo** con fecha \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el/la alumno/a inicia la incorporación efectiva al puesto de trabajo).
* La **fase de empleo con apoyo ha tenido una duración de** \_\_\_\_ semanas / meses, llevándose a cabo con fecha de inicio \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el/la alumno/a comienza la fase de empleo con apoyo) y fecha de fin \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (indicar fecha en la que el/la alumno/a finaliza la fase de empleo con apoyo).
* El **perfil profesional** que ha llevado a cabo esta intervención como apoyo en el puesto de trabajo ha sido \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el perfil laboral del profesional que ha llevado a cabo el apoyo en la fase de empleo con apoyo; p.ej., preparador/a laboral).
* Como parte de la fase de empleo con apoyo, se han llevado a cabo las **siguientes actuaciones** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluir breve descripción de la fase de empleo con apoyo: intensidad de la intervención, si ha habido una reducción progresiva de la cantidad e intensidad del apoyo, si se han identificado apoyos naturales para sustituir al apoyo del profesional aportado por la entidad, si han sido necesarias otras actuaciones en la fase de empleo con apoyo para el mantenimiento del empleo por parte del/la alumno/a, etc.).

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

Fdo: Representante de la empresa Fdo: Persona participante

Fdo: Tutor asignado por parte de la entidad