|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTES DE ASISTENCIA INTERVENCION GRUPAL**  **Convocatoria de ayudas económicas de selección de operaciones para el refuerzo de la empleabilidad de personas con discapacidad “Psicosocial” Año 2024-2025**  **Programa Estatal FSE+ de Inclusión Social 2021-2027.** | | | |
| Nº Expediente de la operación: | | Entidad beneficiaria: | **SESIONES GRUPALES** |
| MES: | AÑO: 2025 | Horas totales semana: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **LUNES**  **\_\_/\_\_/2025** | | **MARTES**  **\_\_/\_\_/2025** | | **MIÉRCOLES**  **\_\_/\_\_/2025** | | **JUEVES**  **\_\_/\_\_/2025** | | **VIERNES**  **\_\_/\_\_/2025** | |
|  |  | H. inicio | H. fin | H. inicio | H. fin | H. inicio | H. fin | H. inicio | H. fin | H. inicio | H. fin |
|  |  | Total Horas día: | | Total Horas día: | | Total Horas día: | | Total Horas día: | | Total Horas día: | |
| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMAS | | | | | | | | | |
| 1 |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5 |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| Firma de la Entidad Firma Formador/a | | | | | | | | | | | |