**CERTIFICADO ASISTENCIA FORMACIÓN**

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 Convocatoria de Ayudas Económicas para selección de operaciones para el refuerzo de la Empleabilidad de Personas con Discapacidad “Psicosocial” 2024-2025, en el marco del **Programa Estatal FSE+ de Inclusión Social 2021-2027** cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

**Certifica que,**

El alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(**nombre completo del alumno/a)**,** con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha asistido al curso de formación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre completo del curso de formación), con número de expediente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con fecha de inicio \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ (fecha en la que el/la alumno/realiza 1ª intervención) y fecha de finalización \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (fecha en la que el/la alumno/a termina o se marcha del proyecto).

Que el/la alumno/a ha asistido a un total de **\_\_\_\_\_\_\_ horas del programa formativo (intervención individual + intervención grupal), del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas del programa formativo aprobado, suponiendo el \_\_\_\_\_% (indicar el porcentaje con respecto a las horas totales del programa intervención individual + intervención grupal) del total del programa formativo aprobado.**

Que el/la alumno/a ha asistido **a \_\_\_\_\_\_\_ horas de** **intervención grupal** (indicar las horas de formación grupal a las que ha asistido el participante) **del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas** de formación grupal del curso aprobado (indicar el total de horas de formación grupal), y **a \_\_\_\_\_ horas de** **intervención individual** (indicar las horas de intervención individual a las que ha asistido el participante) **del total de \_\_\_\_\_\_\_ horas** de intervención individual del curso aprobado (indicar el total de horas de intervención individual inicialmente programadas).

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

Fdo: Representante de la entidad Fdo: alumno