

INSTRUCCIÓN PARA OS CADROS DE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA E AXUDAS INDIVIDUAIS DE ACTUACIÓNS FORMATIVAS SUBVENCIONADAS POLA ORDE DE SUBENCIÓNS A ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL PARA A PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES DE SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E INCLUSIÓN SOCIAL (cofinanciadas parcialmente polo Fondo Social Europeo).

Introducción

Os modelos de "ASISTENCIA A FORMACIÓN (FOLLAS COMPRESIVAS DAS HORAS DEDICADAS AO PROGRAMA)" e "CERTIFICACIÓN DE FINALIZACIÓN OU REALIZACIÓN DAS ACTUACIÓNS FORMATIVAS CON OU SIN "AXUDAS-BOLSAS" INDIVIDUAIS (RESUMO DE HORAS DEDICADAS)", forman parte da documentación que presentará a entidade para a xustificación da subvención/s concedida/s ao abeiro da Orde de Inclusión Social do ano correspondente, no prazo establecido polo órgano competente. Si unha actuación ten varias edicións, para cada edición hai que crear novos cadros cos novos alumnos e datas.

Os modelos de certificación conteñen unha serie de datos que é preciso cumprimentar de forma correcta e clara, facéndose responsable dos mesmos a persoa/s que asina/n

Como cubrir os modelos paso a paso:

Modelo de "ASISTENCIA A FORMACIÓN (FOLLAS COMPRESIVAS DAS HORAS DEDICADAS AO PROGRAMA)"

Cadro que engloba as *horas teóricas* (considéranse tamén

teóricas as prácticas feitas con docente)

e *prácticas en empresa* (sen docente).

Polo tanto, no caso de que a entidade confeccione a nivel particular listados individuais para prácticas

XUNTA DE GALICIA CONSELLERÍA DE TRABALLO E BENESTAR Dirección Xeral de Familia e Inclusión		 Fondo Social Europeo O FSE inviste no teu futuro			
ASISTENCIA A FORMACIÓN (FOLLAS COMPRESIVAS DAS HORAS DEDICADAS AO PROGRAMA)					
NOME DA ENTIDADE:		PERIODO DATA/ANO:		FOLLA Nº:/.....	
NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA:					
NOME E APELIDOS DA/DAS PERSOAS DOCENTE/S:		Nº TOTAL DE H. TEÓRICAS: Nº TOTAL DE H. PRÁCTICAS:			
Nº adscrito/a	Nº de nome e apelidos (DNI) / sexo	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
Nº 1/	MULLER HOME ☐ ☐	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 2/	MULLER HOME ☐ ☐	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 3/	MULLER HOME ☐ ☐	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 4/	MULLER HOME ☐ ☐	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 5/	MULLER HOME ☐ ☐	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día: Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día: Hrs. PRÁCTICAS/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Actuación subvencionada a través da Orde do de de 201..... pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actividades de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) no marco do Programa Operativo FSE de Galicia 2014-2020, cunha taxa de cofinanciamento do 80 %					
DATA, NOME E SINATURA DA/DAS PERSOA/AS DOCENTE/S EXECUTORA/S			SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE		

en empresa (sen docente) porque se realicen en distintos lugares,
os datos e as firmas teñen que ser traducidos e verse reflexados
neste modelo)

1.- Encabezado

FOLLAS DE ASISTENCIA A FORMACIÓN

NOME DA ENTIDADE:		
NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA:	PERIODO DATA/ANO:	FOLLA Nº:...../.....
NOME E APELIDOS DA/DAS PERSOA/AS DOCENTE/S:	Nº TOTAL DE H. TEÓRICAS:.....Nº TOTAL DE H. PRÁCTICAS:.....	

NOME DA ENTIDADE

- Debe figurar o nome oficial (RUEPSS) da entidade que está a executar a formación

NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA

- Debe figurar o nome completo da actuación a que se lle otorgou a subvención (o mesmo que figura na comunicación que o organismo competente envía confirmando que foi concedida)

PERIODO DATA/ANO

- Debe figurar o intervalo entre a data de comenzo da actuación e a data de finalización do ano correspondente

FOLLA Nº...../....

- Este formato está pensado no caso de que o número de follas sexa máis de unha e decir: **número de folia/total de follas** tanto si o número de alumnos e máis de 5 ou se son varias as semanas nas que se imparte a actuación, o número de follas medrará de maneira proporcional, debendo figurar nos primeiros puntíños o número de folia que corresponde por orden, e nos segundos puntíños despois da barra inclinada o número de follas que suman todas xuntas.

NOME E APELIDOS DA/DAS PERSOA/A DOCENTE/S

- Deben figurar os nomes das persoas responsables de impartir a actuación teórica, considerando tamén teórica a práctica con docente

NÚMERO TOTAL DE H. TEÓRICAS.....Nº TOTAL DE H. PRÁCTICAS (sen docente en empresa).....

- Debe figurar o número total de horas impartidas na actuación, diferenciando as teóricas das prácticas (sen docente en empresa)

2.- Corpo

Nº adxudicado / nome e apelidos {DNI} / sexo	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
Nº 1/	Hrs. Teóricas/día :	Hrs. TEÓRICAS/día :	Hrs. Teóricas/día :	Hrs. TEÓRICAS/día :	Hrs. Teóricas/día :
MULLER HOME ☐ ☐	Hrs. Prácticas/día:	Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Prácticas/día:	Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Prácticas/día:
	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura

Nº adxudicado/nome e apelidos (DNI)/sexo

- A cada participante **adxudicaráselle un número que será intransferible**, tanto é así que incluso causando baixa nunca se lle poderá outorgar a outro participante, simplemente se sinalará como baixa. (Os cadros teñen que vir sempre con un orden que será de menor a maior número)

A continuación do número poñerase nome, apelidos , DNI da persoa participante e marcar se é muller ou home

DATA

- Como se pode observar, cada persoa participante ten unha fila con cinco columnas de "DATA" que se corresponderían con 5 días de asistencia

A continuación da palabra "DATA" poñerase o día e mes correspondente por cada día de asistencia

- **Hrs. Teóricas/día**

Poñer a continuación o número de horas teóricas feitas ese día

- **Hrs. Prácticas/día**

Poñer a continuación o número de horas prácticas feitas ese día (horas prácticas sen docente nunha empresa)

- **Sinatura**

Firma da persoa participante (No caso de non asistir un día deixar o cadro en blanco)

Este bloque de filas deseñado para cada persoa, pódese copiar e engadir tantas veces como sexa preciso hasta completar a totalidade de participantes e de días de formación.

Seleccionaríase o bloque do xeito que se amosa na imaxe:

Nº 1/	MULLER ☐ HOME ☐	Hrs. Teóricas/día : Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día : Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día : Hrs. Prácticas/día:	Hrs. TEÓRICAS/día : Hrs. PRÁCTICAS/día:	Hrs. Teóricas/día : Hrs. Prácticas/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura

O bloque está formado por dúas filas e seis columnas, polo tanto para pegalo é preciso primeiramente ter engadidas dúas filas ao corpo do cadro e unha vez engadidas, seleccionar o bloque a copiar, ir as filas engadidas e pegar.

Lémbrense de modificar o nº de participante, xa que se o cadro medra é porque o número de participantes tamén. Aproveitamos para recordar que as baixas non ceden o número e sempre teñen que enviar os cadros por orden de menor a maior número.

Nota importante: é posible que ao medrar o cadro o bloque de dúas filas (arriba na imaxe) que corresponde a cada persoa e que coincida co final da páxina se divida en dous, pasando unha fila a páxina seguinte. Sempre hai que procurar antes de imprimir facer unha previsualización. No caso de división, débese seleccionar correctamente a área de impresión para que nunca se de este caso.

3.- Pé do cadro

Actuación subvencionada a través da Orde do de de 201..... pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actividades de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) no marco do Programa Operativo FSE de Galicia 2014-2020, cunha taxa de cofinanciamento do 80 %.	
DATA, NOME E SINATURA DA/DAS PERSOA/AS DOCENTE/S EXECUTORA/S	SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE

- Deben cubrir os datos que faltan donde figuran os **puntos suspensivos** "....." que coincidirá cos datos da orde pola que se lle concedeu a subvención
- Onde di " DATA, NOME E SINATURA DA/DAS PERSOA/AS DOCENTE/S EXECUTORA/S " "SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE"

debe figurar a data o nome e apelidos en letra lexible da persoa/as que firmen o documento

Modelo de "CERTIFICACIÓN DE FINALIZACIÓN OU REALIZACIÓN DAS ACTUACIÓNS FORMATIVAS CON OU SIN "AXUDAS-BOLSAS" INDIVIDUAIS (RESUMO DE HORAS DEDICADAS)"

Este cadro utilizarase para certificar a finalización da actuación e para reflexar o tipo de axuda/s

concedida/s a cada participante según sexa o caso:

●BOLSA POR ASISTENCIA AS ACCIÓNS FORMATIVAS 4,5 €/DÍA

●AXUDA POR DESPRAZAMENTO (SÓ PARA ACTUACIÓNS DE CONCILIACIÓN OU FORMACIÓN ADAPTADA PARA ADQUISICIÓN DE CARNÉ DE CONDUCIR)

1.5 €/DÍA (transporte urbano) - 0,19 €/Km (vehículo particular) - Custo real (T. público interurbano)

XUNTA DE GALICIA CONSELLERÍA DE TRABALLO E BIENESTAR Dirección Xeral de Familia e Inclusión		Fondo Social Europeo O FSE inviste no teu futuro		galicia	
CERTIFICACIÓN DE FINALIZACIÓN OU REALIZACIÓN DAS ACTUACIÓNS FORMATIVAS CON OU SIN "AXUDAS-BOLSAS" INDIVIDUAIS (RESUMO DE HORAS DEDICADAS)					
NOME DA ENTIDADE:		PERIODO DATA/ANO:		FOLLA Nº:/.....	
Nº adxudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo	Nº TOTAL DE Hrs. ASISTIDAS (asígnadas polo/a participante) "T" Teóricas "P" Prácticas (sin docente) "TOTAL" = Suma de T + P	BOLSA POR ASISTENCIA AS ACCIÓNS FORMATIVAS 4,5 €/DÍA	AXUDA POR DESPRAZAMENTO (SÓ PARA ACTUACIÓNS DE CONCILIACIÓN OU FORMACIÓN ADAPTADA PARA ADQUISICIÓN DE CARNÉ DE CONDUCIR) 1.5 €/DÍA (transporte urbano) - 0.19 €/Km (vehículo particular) - Custo real (T. público interurbano)		
			1.5 €/Día (transporte urbano)	0.19 €/Km (vehículo particular)	Custo real do desprazamento (T. público interurbano)
Nº 1/ Muller ☐ Home ☐	T: P: TOTAL: T.Hrs. inasistencia:	TOTAL PAGADO: Nº de días:	TOTAL PAGADO: Nº total días:	TOTAL PAGADO: Nº total de Km:	TOTAL IMPORTE:
Nº 2/ Muller ☐ Home ☐	T: P: TOTAL: T.Hrs. inasistencia:	TOTAL PAGADO: Nº de días:	TOTAL PAGADO: Nº total días:	TOTAL PAGADO: Nº total de Km:	TOTAL IMPORTE:
Nº 3/ Muller ☐ Home ☐	T: P: TOTAL: T.Hrs. inasistencia:	TOTAL PAGADO: Nº de días:	TOTAL PAGADO: Nº total días:	TOTAL PAGADO: Nº total de Km:	TOTAL IMPORTE:
Nº 4/ Muller ☐ Home ☐	T: P: TOTAL: T.Hrs. inasistencia:	TOTAL PAGADO: Nº de días:	TOTAL PAGADO: Nº total días:	TOTAL PAGADO: Nº total de Km:	TOTAL IMPORTE:
Nº 5/ Muller ☐ Home ☐	T: P: TOTAL: T.Hrs. inasistencia:	TOTAL PAGADO: Nº de días:	TOTAL PAGADO: Nº total días:	TOTAL PAGADO: Nº total de Km:	TOTAL IMPORTE:

Actuación subvencionada a través da Orde do de de 201..... pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actividades de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) no marco do Programa Operativo FSE de Galicia 2014-2020, no seu obxectivo 9 "Promover a inclusión social e loitar contra a pobreza e calquera forma de discriminación", cunha taxa de cofinanciamento do 80%".

DATA, NOME E SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE:

1.- Encabezado

CERTIFICACIÓN FINAL DAS ACTUACIÓNS FORMATIVAS CON OU SIN "AXUDAS-BOLSAS" INDIVIDUAIS

NOME DA ENTIDADE:

NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA:

PERIODO DATA/ANO:

FOLLA Nº:/.....

- Seguiranse as mesmas pautas que para o encabezado das "FOLLAS DE ASISTENCIA A FORMACIÓN" nos campos comúns.

2.- Corpo

NOME DA ENTIDADE:		PERIODO DATA/ANO:		FOLLA Nº:/.....		
NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA:		BOLSA POR ASISTENCIA AS ACCIÓNS FORMATIVAS 4,5 €/DÍA		AXUDA POR DESPRAZAMENTO (SÓ PARA ACTUACIÓNS DE CONCILIACIÓN OU FORMACIÓN ADAPTADA PARA ADQUISICIÓN DE CARNÉ DE CONDUCIR) 1.5 €/DÍA (transporte urbano) - 0,19 €/Km (vehículo particular) - Custo real (T. público interurbano)		
Nº adxudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo	Nº TOTAL DE Hrs. ASISTIDAS (asinadas polo/a participante) "T" Teóricas "P" Prácticas (sin docente) "TOTAL" = Suma de T + P	TOTAL PAGADO:	1.5 €/Día (transporte urbano)	0,19 €/Km (vehículo particular)	Custo real do desprazamento (T. público interurbano)	
Nº 1/	MULLER ☐ HOME ☐	T: P: TOTAL:	TOTAL PAGADO:	TOTAL PAGADO:	TOTAL PAGADO:	TOTAL IMPORTE:
	T.Hrs. inasistencia:	Nº de días:	Nº total días:	Nº total de Km:		

Novamente temos un bloque de filas e columnas para cada persoa, concretamente dúas filas e catro columnas, que se copian e se engaden tantas veces como sexa necesario seguindo os mesmos pasos sinalados para as "FOLLAS DE ASISTENCIA A FORMACIÓN"

Nº adxudicado/nome e apelidos (DNI)/sexo

- O número ten que ser o mesmo que se lle otorgou a persoa participante para formar a lista das "FOLLAS DE ASISTENCIA A FORMACIÓN", a continuación nome e apelidos, DNI, sexo

Nº TOTAL DE Hrs. ASISTIDAS

Esta é unha columna donde ten que figurar o resumo de horas asistidas e debidamente asinadas da persoa participante

(ESTA COLUMNA HAY QUE CUBRILA SEMPRE, RECIBAN OU NON BOLSAS DE AXUDA)

- Diante da "T:" debe figurar a suma total de horas teóricas asistidas
- Diante da "P:" debe figurar a suma total de horas prácticas asistidas
- Diante de "TOTAL:" debe figurar a suma total de horas teóricas máis horas prácticas

Nº TOTAL DE Hrs. ASISTIDAS (asinadas polo/a participante) "T" Teóricas "P" Prácticas (sin docente) "TOTAL" = Suma de T + P		
T:	P:	TOTAL:
T.Hrs. inasistencia:		

BOLSA POR ASISTENCIA AS ACCIÓNS FORMATIVAS 4,5 €/DÍA

Diante de "TOTAL PAGADO:" debe figurar a cantidade económica total recibida pola persoa participante en concepto de desprazamento ou remuneración ou asignación individual

- Diante de "Nº de días:" debe figurar a cantidade total de días con dereito a bolsa da persoa participante

BOLSA POR ASISTENCIA AS ACCIÓNS FORMATIVAS 4,5 €/DÍA
TOTAL PAGADO:
Nº de días:

AXUDA POR DESPRAZAMENTO (SÓ PARA ACTUACIÓNS DE CONCILIACIÓN OU FORMACIÓN ADAPTADA PARA ADQUISICIÓN DE CARNÉ DE CONDUCIR)

1.5 €/DÍA (transporte urbano) - 0,19 €/Km (vehículo particular) - Custo real (T. público interurbano)

Cubrir según sexa o caso

AXUDA POR DESPRAZAMENTO (SÓ PARA ACTUACIÓNS DE CONCILIACIÓN OU FORMACIÓN ADAPTADA PARA ADQUISICIÓN DE CARNÉ DE CONDUCIR)		
1.5 €/DÍA (transporte urbano) - 0,19 €/Km (vehículo particular) - Custo real (T. público interurbano)		
1.5 €/Día (transporte urbano)	0,19 €/Km (vehículo particular)	Custo real do desprazamento (T. público interurbano)
TOTAL PAGADO:	TOTAL PAGADO:	
Nº total días:	Nº total de Km:	TOTAL IMPORTE:

3.- Pé do cadro

Actuación subvencionada a través da Orde do de de 201..... pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actividades de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) no marco do Programa Operativo FSE de Galicia 2014-2020, no seu obxectivo 9 "Promover a inclusión social e loitar contra a pobreza e calquera forma de discriminación", cunha taxa de cofinanciamento do 80%".

DATA, NOME E SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE:

- Deben cubrir os datos que faltan onde figuran os **puntos suspensivos** "....." que coincidirá cos datos da orde pola que se lle concedeu a subvención
- Onde di "**DATA, NOME E SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE**", debe figurar a data o nome e apelidos en letra lexible da persoa que firme o documento.