

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

Introdución

Os modelos de "ASISTENCIA A FORMACIÓN" 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. Se unha actuación ten varias edicións, para cada edición hai que crear novos cadros cos novos alumnos e datas.





CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DA ACCIÓN FORMATIVA ADAPTADA

| NOME DA ENTIDADE: | NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA ADAPTADA: | PERIODO DATA/ANO: | FOLLA Nº _____/____ |
|-------------------|--|-------------------|---|
| | Nº actualizado / nome e apelidos (DNI) / sexo | | WF TOTAL DE HRS. ASISTIDAS (sumado polo/s participante) |
| WF 1/ | MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | T. Hrs asistencia: |
| WF 2/ | MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | T. Hrs asistencia: |
| WF 3/ | MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | T. Hrs asistencia: |
| WF 4/ | MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | T. Hrs asistencia: |
| WF 5/ | MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | T. Hrs asistencia: |

Actuación subvencionada a través da Orde do 22 de maio de 2017 polo que se establecen as bases que rigen a concesión de subvencións plurianuais a entidades de iniciativa social para a promoción de actuacións de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) "O FSE inviste no teu futuro" no marco do Programa Operativo FSE de Galicia 2014-2020 "O FSE inviste no teu futuro", no seu obxectivo 9 "Promover a inclusión social e lutar contra a pobreza e calquera forma de discriminación", como taxa de cofinanciamento do 80%, Dirección Xeral de Inclusión Social. Procedemento: B5651A.

DATA, NOME E SINATURA DA PERSOÑA RESPONSABLE DA ENTIDADE

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 na propia aula e con carácter grupal)

1.- Encabezado

| ASISTENCIA A FORMACIÓN (FOLLAS COMPRESIVAS DAS HORAS DEDICADAS AO PROGRAMA) | | |
|---|-------------------|-------------------------------|
| 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:..... |

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)
- Localidade

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 puntios o número de folia que corresponde por orden, e nos segundos puntios 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.....

- Debe figurar o número total de horas impartidas na actuación.

2.- Corpo

| Nº adxudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo | DATA: | DATA: | DATA: | DATA: | DATA: |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Nº 1/ MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Hrs. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: |
| | Sinatura | Sinatura | Sinatura | Sinatura | Sinatura |

Nº adxudicado/nome e apelidos (DNI)/sexo

- A cada participante **adxudicáraselle 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

- **Sinatura**

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

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. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: | Hrs. Teóricas/día: |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 de páxina

Actuación subvencionada a través da Orde do 12 de maio de 2017 pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións plurianuais a entidades de iniciativa social para a promoción de actuacións de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) "O FSE inviste no teu futuro" 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%. Dirección Xeral de Inclusión Social. Procedemento: B5631A.

| DATA, NOME E SINATURA DA/DAS PERSOA/AS DOCENTE/S EXECUTORA/S | SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE |
|--|--|
| | |

Donde 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:

|    | |
|--|---|
| NOME DA ENTIDADE: | |
| NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA ADAP PERIODO DATA/ANO: | |
| FOLLA Nº:/..... | |
| Nº adxudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo | Nº TOTAL DE Hrs. ASISTIDAS (asignada polo/a participante) |
| Nº 1/ MULLER HOME □ □ | T. Hrs asistencia: |
| Nº 2/ MULLER HOME □ □ | T. Hrs asistencia: |
| Nº 3/ MULLER HOME □ □ | T. Hrs asistencia: |
| Nº 4/ MULLER HOME □ □ | T. Hrs asistencia: |
| Nº 5/ MULLER HOME □ □ | T. Hrs asistencia: |

Actuación subvencionada a través da Orde do 12 de maio de 2017 pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións plurianuais a entidades de iniciativa social para a promoción de actuacións de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) "O FSE inviste no teu futuro" 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%. Dirección Xeral de Inclusión Social. Procedemento: B5631A.

1.- Encabezado

| | | |
|---|---|---|
|  XUNTA DE GALICIA |  UNIÓN EUROPEA |  |
| CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DA ACCIÓN FORMATIVA ADAPTADA | | |
| NOME DA ENTIDADE: | | |
| NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA ADAPTADA: | PERIODO DATA/ANO: | FOLLA Nº:/..... |

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

2.- Corpo

| | |
|---|---|
| Nº adxudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo | Nº TOTAL DE Hrs. ASISTIDAS (asinadas polo/a participante) |
| Nº 1/ MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | T. Hrs asistencia: |

Novamente temos un bloque de filas e columnas para cada persoa, 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 meso 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 da persoa participante

3.- Pé do cadro

Actuación subvencionada a través da Orde do 12 de maio de 2017 pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións plurianuais a entidades de iniciativa social para a promoción de actuacións de servizos sociais comunitarios e inclusión social. Cofinanciada polo Fondo Social Europeo (FSE) "O FSE inviste no teu futuro" no marco do Programa Operativo FSE de Galicia 2014-2020 "O FSE inviste no teu futuro", no seu obxectivo 9 "Promover a inclusión social e loitar contra a pobreza e calquera forma de discriminación", cunha taxa de cofinanciamento do 80%. Dirección Xeral de Inclusión Social. Procedemento: BS631A.

DATA, NOME E SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DA ENTIDADE:

- Donde 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. Sempre debe constar unha data anterior á data de fin de presentación da xustificación.
-