

INSTRUCCIÓNS PARA OS CADROS DE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA E AXUDAS INDIVIDUAIS DE ACTUACIÓN DE FORMACIÓN ADAPTADA SUBVENCIONADAS POLA ORDE DE SUBVENCIÓN A CORPORACIÓN LOCAIS PARA A INCLUSIÓN SOCIAL DA POBOACIÓN XITANA, INMIGRANTE E OUTRAS PERSOAS EN RISCO DE EXCLUSIÓN (cofinanciadas parcialmente polo Fondo Social Europeo).

Introducción

Os modelos de "ASISTENCIA A FORMACIÓN" e "CERTIFICACIÓN DE FINALIZACIÓN OU REALIZACIÓN DAS ACTUACIÓN FORMATIVAS (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.

ASISTENCIA A SERVIZO DE FORMACIÓN ADAPTADA (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/AS DOCENTE/S:		Nº TOTAL DE H. TEÓRICAS:.....				
Nº adxudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	
Nº 1/	MULLER HOME □ □	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 2/	MULLER HOME □ □	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 3/	MULLER HOME □ □	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 4/	MULLER HOME □ □	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Nº 5/	MULLER HOME □ □	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:
		Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura
Actuación subvencionada a través da Orde do 18 de xullo de 2017 a corporacións locais para a inclusión social da poboación xitana, inmigrante e outras persoas en risco de exclusión dos anos 2017 e 2018. 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: BS623C.						
DATA, NOME E SINATURA DA/DAS PERSOAS/AS DOCENTE/S EXECUTORAS				SINATURA DA PERSOA 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

UNIÓN EUROPEA		
ASISTENCIA A SERVIZO DE FORMACIÓN ADAPTADA (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)

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 folla/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 folla 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.....

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

2.- Corpo

Nº adjudicado / nome e apelidos (DNI) / sexo	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
Nº 1/ MULLER HOME □ □	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:	Hrs. Teóricas/día:
	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura	Sinatura

Nº adjudicado/nome e apelidos (DNI)/sexo

- A cada participante **adjudicaráselle 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 18 de xullo de 2017 a corporacións locais para a inclusión social da poboación xitana, inmigrante e outras persoas en risco de exclusión dos anos 2017 e 2018 . 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: B5623C.

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 DO SERVIZO DE ACCIÓNS FORMATIVAS

Este cadro utilizarase para certificar a finalización da actuación e para reflexar o total de horas efectivamente realizadas por participante según sexa o caso:

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DO SERVIZO DE FORMATIVA ADAPTADA

NOME DA ENTIDADE:		
NOME DA ACTUACIÓN FORMATIVA ADAPTADA:	PERIODO DATA/ANO:	FOLLA Nº:/.....
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:
Nº 2/	MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	T. Hrs asistencia:
Nº 3/	MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	T. Hrs asistencia:
Nº 4/	MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	T. Hrs asistencia:
Nº 5/	MULLER HOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	T. Hrs asistencia:

Actuación subvencionada a través da Orde do 18 de xullo de 2017 a corporacións locais para a inclusión social da poboación xitana, inmigrante e outras persoas en risco de exclusión dos anos 2017 e 2018. 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.

1.- Encabezado

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DO SERVIZO DE FORMACIÓN ADAPATADA		
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)

- 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 18 de xullo de 2017 a corporacións locais para a inclusión social da poboación xitana, inmigrante e outras persoas en risco de exclusión dos anos 2017 e 2018* 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.
-