



## JUSTIFICACIÓN DE CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD, EN EL SENO DE PROGRAMAS EXPERIMENTALES EN MATERIA DE EMPLEO

Examinado el expediente de Certificado de Profesionalidad denominado:.....  
desarrollado por la Entidad : ..... Proyecto Experimental : .....  
..... Año: ..... Impartido por la entidad homologada: .....  
..... con sede en: .....,

**INFORMA:**

**1.- Datos generales de los módulos formativos (incluido la FCT):**

Fecha de inicio:	Fecha de Finalización:
Horas aprobadas:	Horas impartidas:
Número de alumnos beneficiarios iniciales:	Número de alumnos beneficiarios finales (a+b+c):
Número de alumnos > 25 años:	Número de alumnos =< 25 años:
Número de mujeres:	Número de hombres:
	Número de alumnos que certifican:

**2.- Número de alumnos cuyos costes están subvencionados**

a) Alumnos que cumplen con el 75% de asistencia.	
b) Alumnos que causaron baja por colocación	
c) Alumnos que han causado baja por causa debidamente justificada (Cláusula 18ª, letra D, punto 6, Convenio de Colaboración)	
d) Alumnos que han causado baja de la acción formativa (no son alumnos finales)	

**3.- Relación de alumnos beneficiarios finales** (En el caso de más alumnos, presentar tantas copias del presente Anexo como sea necesario, cumplimentando solo este apartado)

Nº	Apellidos y Nombre	DNI	Resultado (P.C.; A.P.; B.C.)	Fecha (los que han causado baja por colocación)

P.C.: Propuesta Certificado      A.P.: Acreditación Parcial      B.C.: Baja por colocación

En ....., a .....

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA