

## CERTIFICACIÓN-PRÁCTICAS NON LABORAIS EN EMPRESA

Art. 23.3.4.e) e 23.4.8.e)

### EXPEDIENTE

**ENTIDADE**

**CIF**

**PERSONA RESPONSABLE DA ENTIDADE**

**NIF**

**NOME DA EMPRESA**

**CIF**

**PERSONA RESPONSABLE DA EMPRESA**

**NIF**

**DATA DE INICIO**

**DATA DE FINALIZACIÓN**

**\* NÚMERO DE HORAS DE DURACIÓN DAS PRÁCTICAS**

**CERTIFICIÓN** de que as persoas asistentes ás prácticas non laborais, na empresa reflectida, son as que se relacionan a continuación, na que se indica tamén o número de días e horas de asistencia ás mesmas:

| NÚM. | NOME E APELIDOS | NIF | Nº DÍAS | Nº HORAS | SINATURA DA PARTICIPANTE |
|------|-----------------|-----|---------|----------|--------------------------|
|      |                 |     |         |          |                          |
|      |                 |     |         |          |                          |
|      |                 |     |         |          |                          |
|      |                 |     |         |          |                          |
|      |                 |     |         |          |                          |

**\*As prácticas deben ter unha duración mínima de 8 horas para ser computadas**

Sinatura da persoa responsable da empresa

,

de

de

Sinatura da persoa responsable da entidade e selo da entidade

Actuación subvencionada a través da Resolución a Secretaría Xeral da Igualdade pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades sen ánimo de lucro para o deseño e implementación de programas de itinerarios personalizados e accións específicas que favorezan a inserción sociolaboral de mulleres en situación de violencia de xénero na Comunidade Autónoma de Galicia.