# ANEXO (\*)

*(\*) La certificación a que se refiere este anexo no tendrá efectos en la baremación si no está cumplimentada la información relativa a sus tres apartados.*

CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE PLANES DE FORMACIÓN

Administración laboral competente:

En relación a la ejecución de planes formativos financiados con fondos públicos por la entidad de formación: Razón Social: NIF:

CERTIFICA:

1. **En el marco de acciones formativas dirigidas a trabajadores ocupados del Sistema de Formación Profesional para el Empleo, la entidad de formación ha finalizado con valoración positiva desde 01/01/2021 hasta la fecha, las siguientes acciones formativas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Expediente** | **Denominación** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Grado de cumplimiento en la ejecución de planes de formación dirigidos a personas trabajadoras ocupadas financiados por los servicios públicos de empleo en el ejercicio 2020.** Ejecución global de planes en función del importe concedido y el valor de lo ejecutado\*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Expediente** | **concedido** | **Nº alumnos finalizados** | **Módulo económico** | **Nº horas expediente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*El valor de lo ejecutado se calculará multiplicando el número de alumnos finalizados por el módulo económico y el número de horas de la especialidad. Por alumno/a finalizado se entenderá el número de alumnos en alta a fecha de fin de la acción formativa*.

1. **Anulación, renuncia o no ejecución de acciones formativas incluidas en programaciones del ejercicio 2019 dirigidas a trabajadores ocupados del Sistema de Formación Profesional para el Empleo:**

No existen anulaciones, renuncias o no ejecuciones.

SÍ existen anulaciones, renuncias o no ejecuciones. En caso de existencia de anulaciones, renuncias o no ejecuciones, cumplimentar la siguiente tabla:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de programación del ejercicio 2020** | **Número** |
| Número total de acciones formativas programadas en el ejercicio |  |
| De las anteriores, indicar el número total de acciones formativas que finalmente fueron anuladas, renunciadas o no ejecutadas |  |

Unidad que expide la certificación Fecha y firma