**Anexo**

**CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS REALIZADAS FUERA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN MURCIA**

**El Servicio Público de Empleo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En relación a la ejecución de acciones formativas financiadas con fondos públicos, correspondientes a la formación de oferta dirigida a personas trabajadoras por la entidad de formación:

Razón Social:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

 Que la entidad de formación ha impartido en la familia profesional en la que solicita la subvención con valoración positiva en el periodo comprendido entre el 01/01/2023 hasta la fecha de publicación de esta convocatoria las siguientes acciones formativas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nº Expediente** | **Familia Profesional** **(**en las familias profesionales en la que solicitan la subvención**)** |  **Código Especialidad SEPE** |  **Fecha de finalización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |