

**ANEXO IV**

**AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BASICO**

**CERTIFICADO DE EXPERIENCIA RECONOCIDA EN LA INCLUSIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

CURSO 20\_\_\_/20\_\_\_

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_  
 de la Entidad \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_ y con domicilio social en \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ localidad de \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

Que con objeto de acreditar reconocida experiencia en la inclusión social y laboral de las personas con discapacidad esta entidad ha realizado actividades, programas o actuaciones cuyo objetivo y/o finalidad principal es la inclusión social y laboral de las personas con discapacidad, y aporta documentación acreditativa a este certificado sobre las siguientes actividades, programas o actuaciones:

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD/ PROGRAMA / ACTUACIÓN	Horas	Documentación acreditativa*	Ayuda pública		Importe de la ayuda	Norma aplicable al desarrollo de la actividad / programa / actuación
			Sí	No		

\* Indíquese el documento que, en su caso, se aporta junto con el presente certificado y que acredita que dicha actividad, programa o actuación cumple con la finalidad prevista.

Y para que así conste, lo firmo en .....a .....de ..... de 20.....

Firma y sello

Fdo.: \_\_\_\_\_