



ANEXO XII

Nº EXP. _____

LISTADO FINAL DE LOS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA	
NIF: _____ NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____	
DOMICILIO: _____ Nº: _____ PISO/PUERTA: _____	
CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____	
REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD:	
DNI: _____ NOMBRE: _____ PRIMER APELLIDO: _____	
_____ SEGUNDO APELLIDO: _____ EN CALIDAD DE: _____	

NOMBRE DEL PROYECTO DE EMPLEO	

DECLARA:

Primero.- Que el número de total de beneficiarios/as participantes en los itinerarios personalizados de búsqueda activa de empleo del proyecto ascendió a _____.

Segundo.- Que el número total de personas participantes insertadas durante el proyecto por cuenta ajena, fue de _____.

Tercero.- Que el número de empresas creadas por los participantes dentro de dicho proyecto fue de _____.

Cuarto.- Que el número total de horas de formación profesional impartida en el proyecto fue de _____ y el número total de personas participantes que completa la formación fue de _____.

Quinto.- Que el número total de horas de formación transversal impartida fue de _____ y el número total de personas participantes que completa la formación en los talleres fue de _____.

Sexto.- Que se adjunta el listado detallado de cada uno de los/as beneficiarios/as que han participado en los itinerarios para la búsqueda de empleo, la documentación acreditativa de la condición de desempleado, del colectivo al que pertenecen, de las actividades realizadas. Los controles de las firmas de los asistentes a las acciones y de acreditación de las personas insertadas, están disponibles y custodiados en la Entidad para cualquier verificación a realizar por el Cabildo Insular en cualquier momento.

En _____, a fecha de la firma electrónica.

Firma del/la representante

