



MODELO 12

SI451A - SUBVENCIONS A ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROGRAMAS DE DESEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ITINERARIOS PERSONALIZADOS E ACCIÓNS ESPECÍFICAS QUE FAVOREZAN A INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE MULLERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO NA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA E SE PROCEDE Á SÚA CONVOCATORIA PARA O ANO 2026 NO MARCO DO PACTO DE ESTADO CONTRA A VIOLENCIA DE XÉNERO

CERTIFICACIÓN DA ACCIÓN FORMATIVA - MODALIDADE DE TELEFORMACIÓN (art. 24.3.i.1º)

NÚMERO CURSO

ENTIDADE

NIF

NOME DA ACCIÓN FORMATIVA

DATA INICIO

DATA FINALIZACIÓN

DURACIÓN (horas de teleformación)

Dº./Dª.

con NIF

en calidade de responsable técnico da acción formativa indicada, realizada por teleformación,

CERTIFICO que as persoas que desenvolveron esta actuación, son as que se indican na seguinte relación, na que tamén se reflicte o número de horas e/ou a porcentaxe de realización:

Nº	Apelidos	Nome	Nif	REALIZACIÓN	
				%	Horas
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

Sinatura da persoa que certifica e selo da entidade