

CERTIFICACIÓN DAS PRÁCTICAS FORMATIVAS NON LABORAIS / INTERNSHIP CERTIFICATION

BS324A - MOBILIDADE TRANSNACIONAL XUVENIL GALEUROPA / TRANSNATIONAL YOUTH MOBILITY GALEUROPA :
SUBVENCIÓNS INDIVIDUAIS DE MOBILIDADE PARA A MOCIDADE GALEGA / INDIVIDUAL MOBILITY GRANTS FOR YOUNG

DATOS DA ENTIDADE/EMPRESA - COMPANY / FIRM DETAILS

RAZÓN SOCIAL - BUSINESS NAME

NIF - VAT number

ENDEREZO - ADDRESS

CIDADE - CITY

PAÍS - COUNTRY

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN - AND, AS THEIR REPRESENTATIVE

NOME - NAME

PRIMEIRO APELIDO - SURNAME (first)

SEGUNDO APELIDO - SURNAME (second)

NIF - ID number

PERSOA TITORA RESPONSABLE DO SEGUEMENTO DAS PRÁCTICAS FORMATIVAS NON LABORAIS

TUTOR / PERSON IN CHARGE OF INTERNSHIP MONITORING

NOME - NAME

PRIMEIRO APELIDO - SURNAME (first)

SEGUNDO APELIDO - SURNAME (second)

NIF - ID number

DECLARAN QUE:

de conformidade co establecido na Orde pola que se establecen as bases para a concesión de subvencións individuais destinadas ao programa de mobilidade transnacional xuvenil Galeuropa, dirixido ás persoas mozas inscritas no Sistema nacional de garantía xuvenil, con cargo ao Fondo Social Europeo, programa operativo de emprego xuvenil, e se procede á súa convocatoria para o ano 2022 (código de procedemento BS324A).

THEY DECLARE THAT:

in accordance with the Orde by which the bases for the granting of individual grants are established for the Galeuropa transnational youth mobility program aimed at young people enrolled in the National Youth Guarantee System financed by the European Social Fund under Youth Employment Operational Program and which are called for the year 2022 (procedure code BS324A).

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE - DETAILS OF PARTICIPANT

NOME - NAME

PRIMEIRO APELIDO - SURNAME (first)

SEGUNDO APELIDO - SURNAME (second)

NIF - ID number

Realizou as prácticas formativas non laborais non remuneradas nesta entidade/empresa, desde o día - Carried out the unpaid internship in this company / entity from day ata o día - until day (máximo o 30 de novembro) cun total de (not later than november 30th) with a total of horas formativas mensuais (mínimo 100 h), en horario de - training hours per month (not fewer than 100 hours) with the timetable

RAMA DE ACTIVIDADE DA PRÁCTICA / PROFESSIONAL SECTOR OF THE ACTIVITY

BREVE DESCRICIÓN DA PRÁCTICA REALIZADA / BRIEF TRAINEESHIP REPORT CARRIED OUT

ENUMÉRESE CADA UNHA DAS ACTIVIDADES PRINCIPAIS DA PRÁCTICA / ENUMERATE EACH OF THE MAIN ACTIVITIES CARRIED OUT

1	
2	
3	
4	
5	

**SINATURA DA PERSOA ENCARGADA DA TITORIA DAS PRÁCTICAS
SIGNATURE OF THE INTERNSHIP TUTORS**NA EMPRESA
IN THE COMPANYNA ORGANIZACIÓN DE ACOLLIDA
(só para participantes de entidades BS324B ou
concellos BS324C)
IN THE HOST ORGANIZATION**SINATURA DA PERSOA PARTICIPANTE
SIGNATURE OF THE PARTICIPANT**

Lugar e data - Place and Date

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de - of	<input type="text"/>	de - of	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------