|  |
| --- |
| **ANEXO IX** |
| **CONTROL DE ASISTENCIA Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL DE APOYO CONTRATADO EN PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA** | | | | | | | | |
| **Entidad:** | | | | | | | | |
| **Denominación del proyecto:** | | | | | | | | |
| **Nº de Expediente:** | | | | | | | | |
| **D/Dª**       **representante de la empresa**       **ratifica que los datos abajo relacionados son ciertos** | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PERSONAL DE APOYO** | | | | | | | | |
| **NOMBRE** |  | | | **NIF** |  | | | |
| **MES/AÑO** |  | | | | | | | |
|  | **DATOS JORNADA DE TRABAJO** | | | **DATOS AUSENCIAS/FALTAS** (Las bajas por enfermedad o accidente laboral nunca se marcarán como “justificadas” en este modelo: NO SON SUBVENCIONABLES) | | | | |
| HORARIO | Nº DE HORAS | FIRMAS | MOTIVO AUSENCIA | | NO JUSTIFICADA | JUSTIFICADA | DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDA LA JUSTIFICACIÓN |
| Día 1 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 2 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 3 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 4 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 5 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 6 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 7 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 8 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 9 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 10 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 11 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 12 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 13 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 14 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 15 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 16 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 17 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 18 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 19 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 20 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 21 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 22 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 23 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 24 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 25 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 26 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 27 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 28 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 29 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 30 |  |  |  |  | |  |  |  |
| Día 31 |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Puede solicitarla en la dirección electrónica: **https//rat.castillalamancha.es/info/0206** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | a |  | de |  | de 20 |  |
|  | | | | | | | | |
| Fdo.: | |  | | | | | | |

Firma electrónica del/de la representante legal de la entidad solicitante