


XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE POLÍTICA
 SOCIAL

ANEXO III

CERTIFICACIÓN: EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPERÁ (artigo 8). REFERIDA AO PERÍODO DE EXECUCIÓN OBXECTO DE SOLICITUDE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE			
ENTIDADE LOCAL			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
DATOS DO/DA SECRETARIO/A/REPRESENTANTE			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE			
<input type="text"/>			
CERTIFICA, con base na documentación que figura no expediente para os efectos dos requisitos establecidos no artigo 8 da orde pola que se establecen as bases reguladoras para a concesión de subvencións ás entidades locais da Comunidade Autónoma de Galicia para a prestación de servizos de atención temperá no marco da Rede galega de atención temperá, cofinanciadas polo P.O. FSE 2014-2020 e se procede á súa convocatoria para o ano 2018, os datos dos profesionais integrantes do equipo son os seguintes:			
INTEGRANTE 1 ⁽¹⁾			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽²⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁴⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁵⁾	<input type="text"/>
Período do desempeño ⁽⁶⁾		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
INTEGRANTE 2 ⁽¹⁾			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽²⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁴⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁵⁾	<input type="text"/>
Período do desempeño ⁽⁶⁾		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
INTEGRANTE 3 ⁽¹⁾			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽²⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁴⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁵⁾	<input type="text"/>
Período do desempeño ⁽⁶⁾		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
INTEGRANTE 4 ⁽¹⁾			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽²⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁴⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁵⁾	<input type="text"/>
Período do desempeño ⁽⁶⁾		Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾	
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	





XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA
SOCIAL

ANEXO III
(continuación)

INTEGRANTE 5 ⁽¹⁾			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VINCULACIÓN ⁽²⁾	<input type="text"/>	DEDICACIÓN ⁽³⁾	<input type="text"/>
GRUPO PROFESIONAL ⁽⁴⁾	<input type="text"/>	PERFIL PROFESIONAL (titulación/posto de traballo) ⁽⁵⁾	<input type="text"/>
Período do desempeño ⁽⁶⁾	Núm. horas traballo (servizo AT) no citado período ⁽⁷⁾		
Desde: <input type="text"/>	Ata: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

(1) No caso de contratación ou xestión indirecta (contratación administrativa/entidade de servizos sociais) futuras, indicárase esta circunstancia e non será preciso cubrir nome e apelido
(2) Persoal propio ou externo (e neste último caso, indicación de: contratación administrativa/xestión indirecta)
(3) Dedicación: total ou parcial
(4) Grupo de pertenza segundo a categoría profesional (ou equivalencia): I ou II
(5) Psicólogo/a, psicopedagogo/a, logopeda, traballador/a social, educador/a social, terapeuta ocupacional. Deben posuír formación específica en materia de desenvolvemento infantil e atención temperá e/ou apoio familiar ou experiencia suficiente nestas materias (mínimo dun ano)
(6) Indícaranse meses naturais completos (artigo. 8.1.b)
(7) As horas calcularanse de acordo co previsto no artigo 10.2 da orde. O resultado da suma das cifras de horas de todos os integrantes por anualidade, así como o global, deberán ser idénticos ás cifras consignadas no anexo II. O número de horas por profesional non poderá exceder o máximo establecido na normativa de aplicación ao persoal ao servizo das administracións públicas ou, se é o caso, do que corresponda proporcionalmente segundo o tipo de xornada

SINATURA DO/DA SECRETARIO/A/REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



**XUNTA
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<http://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>