

Allegato 3 – Relazione intermedia sul percorso svolto

“AVVISO PUBBLICO NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA PER LA COSTITUZIONE DELL’ ELENCO 2022 DI PERCORSI FORMATIVI VOLTI AD AGEVOLARE L’INSERIMENTO LAVORATIVO DEI DESTINATARI DELLA SCHEDA 2A ATTRAVERSO LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI, DESCRITTE NEL REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE, VALIDE AI SENSI DEL SISTEMA NAZIONALE DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E CLASSIFICATE AI SENSI DELLO EUROPEAN QUALIFICATIONS FRAMEWORK - PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA - II FASE SCHEDA 2 A “FORMAZIONE MIRATA ALL’INSERIMENTO LAVORATIVO” - ASSE 1 E ASSE 1BIS”

Agenzia Formativa: _____

Titolo percorso: _____

CODICE PERCORSO _____

CODICE LOCALE PROGETTO: _____

CUP: _____

Sede di svolgimento: _____

Data compilazione: _____

A) Informazioni generali

	Dati derivanti dal progetto approvato	Dati reali alla chiusura della rendicontazione
TOTALE ORE CORSO		
Numero allievi		
Data di avvio del corso		
Data conclusione del corso		

B) Livello di raggiungimento dei risultati previsti ed eventuali scostamenti rispetto al progetto approvato

C) Eventuali attività svolte in RT

Partner	Ore corso da progetto approvato	Ore corso realizzate	Differenza
TOTALE			

D) Dettaglio moduli formativi

Modulo	Sede di svolgimento	Numero ore previste	Numero ore realizzate	Note

E) Note relative ad eventuali ritardi e/o a criticità nello svolgimento delle attività formative

F) Allievi frequentanti

	Nominativo	A=Allievo R=Ritirato	Ore di presenza	Ore di assenza	% ore di assenza rispetto al totale ore corso	% ore di frequenza rispetto al totale ore	Data abbandono percorso
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

8							
9							
10							
11							
12							

G) Variazioni degli allievi richieste alla Regione Autonoma della Sardegna

Data e protocollo invio alla RAS	Stato (autorizzata, respinta, in corso)

H) Note relative ad allievi ritirati, in corso di dispersione.

I) Docenti

Nominativo	Modulo formativo	FASCIA Docente (inserire A o B)	Ore corso previste	Ore corso effettive risultanti dai registri	% ore effettuate rispetto alle ore previste

--	--	--

J) Eventuali variazioni richieste alla Regione Autonoma della Sardegna

Data e protocollo invio alla RAS	Docente inserito	Stato (autorizzata, respinta, in corso)

K) Tutor

Nominativo	Partner RT e/o soggetto delegato	Ore previste	Ore effettive risultanti dai registri	% ore effettuate rispetto alle ore previste

L) Eventuali variazioni richieste alla Regione Autonoma della Sardegna

Data e protocollo invio alla RAS	Risorsa inserita	Stato (autorizzata, respinta, in corso)

M) Materiali di consumo utilizzati

N) Materiali didattici ad uso individuale/collettivo

O) Eventuali inserimenti professionali già formalizzati alla data della presente relazione

Il Rappresentante Legale dell'Agenzia Formativa

(Firma digitale)¹

¹ Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale".