



UNIDADES DE APOYO (Código Procedimiento: 25467)

Se deberá cumplimentar un formulario por cada una de las provincias en las que se encuentre calificado el Centro Especial de Empleo.

DENOMINACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO:				Nº INSCRIPCIÓN CEE:	PROVINCIA:
NÚMERO DE DESTINATARIOS DE LA UNIDAD DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL					
	DISCAPACIDAD FÍSICA	DISCAPACIDAD PSÍQUICA	DISCAPACIDAD SENSORIAL	TOTAL	
MUJERES					
HOMBRES					
TOTAL					
COMPOSICIÓN UNIDAD DE APOYO					
	NOMBRE	DNI	TITULACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA LABORAL	CATEGORÍA PROFESIONAL CONTRATO
TÉCNICO/A DE GRADO MEDIO O SUPERIOR, O CON CONOCIMIENTOS Y / EXPERIENCIA EQUIPARABLES					
ENCARGADOS/AS DE APOYO A LA PRODUCCIÓN					

*Indicar los datos relativos a todos los técnicos y encargados de apoyo a la producción con los que cuenten el Centro Especial en la provincia reflejada.