XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE EMPREGO E IGUALDADE

PARTES DE ASISTENCIA

TR342C - PROGRAMA DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN POR CUENTA AJENA Y A LA FORMACIÓN

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE

ACCIÓN FORMATIVA:

DENOMINACIÓN DE LA FORMACIÓN	MODALIDAD
	☐ Presencial ☐ Teleformación
MEDIOS PARA IMPARTIR LA FORMACIÓN	**LUGAR EN EL QUE QUE SE IMPARTIÓ LA FORMACIÓN**
☐ Medios propios ☐ Contratación de la formación	☐ Instalaciones de la empresa solicitante ☐ Instalaciones de la entidad contratada para impartir la formación
FECHA DEL INICIO DE LA FORMACIÓN	**FECHA DE LA FINALIZACIÓN DE LA FORMACIÓN**
NÚMERO DE HORAS DE LA FORMACIÓN	

ASISTENCIA:

FECHA	NÚMERO DE HORAS	FECHA	NÚMERO DE HORAS	FECHA	NÚMERO DE HORAS	FECHA	NÚMERO DE HORAS

FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA						
Lugar y fecha						
	,		de		de	

FIRMA DE LA PERSONA TUTORA						
Lugar y fecha						
	,		de		de	

galicia | Xacobeo 21·22 | GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL