

INFORME DE APROVECHAMIENTO

TR349F - PROGRAMA DE AYUDAS A PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS POR LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA Y LA FORMACIÓN DE PERSONAS ASALARIADAS

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

CONTENIDOS DE LAS ACCIONES FORMATIVAS:

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y SERVICIOS PUESTOS POR LA EMPRESA A DISPOSICIÓN DEL FORMANDO:



XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA
DE EMPREGO
E IGUALDADE

CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES MEJORADAS:

--

FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA

--

Lugar y fecha

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

FIRMA DE LA PERSONA TUTORA

--

Lugar y fecha

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

