



DESCRIBIÓN DA/S ACCIÓN/S FORMATIVA/S

**DATOS DA ENTIDADE**  
RAZÓN SOCIAL  NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)  
NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DENOMINACIÓN DA/S ACCIÓN/S FORMATIVA/S**

TOTAL HORAS DE FORMACIÓN IMPARTIDAS  TOTAL DE PERSOAS TRABALLADORAS QUE PARTICIPARON NA/S ACCIÓN/S FORMATIVA/S

**TIPOLOXÍA DA FORMACIÓN**

Nivel de formación básico (materias transversais ou xenéricas que capaciten para desenvolver competencias e cualificacións básicas)

Nivel de formación medio-superior (materias que impliquen especialización e/ou capaciten para desenvolver competencias de programación e/ou dirección, ou outras)

**LUGAR DE IMPARTICIÓN**  
RAZÓN SOCIAL DA ENTIDADE FORMADORA (a propia empresa ou unha entidade externa)  NIF

TIPO  NOME DA VÍA  NÚM.  BLOQ.  ANDAR  PORTA

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  CORREO ELECTRÓNICO

**DESCRIBIÓN E DURACIÓN DO CONXUNTO DA/S UNIDADE/S FORMATIVA/S DE CADA ACCIÓN FORMATIVA**

ACCIÓN FORMATIVA	UNIDADE/S FORMATIVA/S	DATA DE INICIO	DATA DE FINALIZACIÓN	HORARIO PREVISTO	TOTAL HORAS (1)

(1) A suma da totalidade de horas da/s unidade/s formativa/s ten que coincidir co total de horas de formación impartida.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE**

Lugar e data  ,  de  de