



DATOS QUE SE COMUNICAN: RELACIÓN DE PERSOAL (continuación)

APellidos e Nome	NIF/NIE	PERSOAL PROPIO DA ENTIDADE (S/N)	PORCENTAXE* IMPUTACIÓN	IMPUTACIÓN ECONÓMICA (S/N)	PERÍODO DE IMPUTACIÓN (DE DATA A DATA)	FUNCIÓNS QUE SE VAN REALIZAR E TELÉFONO DE CONTACTO

*Se a porcentaxe de imputación ao longo do programa é variable, deberán especificar a que corresponda a cada período

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DO PROGRAMA INTEGRADO DE EMPREGO

Lugar e data:

, de de