



PROYECTOS FORMATIVOS A LA CARTA CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DESTINADAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS, SUBVENCIONADOS POR EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS.

CONTROL DE ASISTENCIA

Nº EXPEDIENTE: 20__ / _____
 EMPRESA BENEFICIARIA: _____ NIF: _____
 CENTRO DE FORMACIÓN: _____ NIF: _____

DENOMINACION DEL PROYECTO FORMATIVO: _____
 FECHA INICIO: ___ / ___ / ___ - FECHA FIN: ___ / ___ / ___
 FORMADOR/A RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN: _____
 FECHA: ___ / ___ / ___ MAÑANA: _____ HORARIO: de ___ : ___ a ___
 FIRMADO TARDE: _____ HORARIO: de ___ : ___ a ___

Señalar el cargo del firmante: Formador - Responsable de formación - Otro Responsable (especificar) _____

Datos de los participantes					Firmas	Observaciones
Nº	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	N.I.F./N.I.E.		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Importante: Para que este documento sea válido, deberá tener cumplimentados todos los datos de la cabecera, de los participantes con sus correspondientes firmas, así como la del responsable (FORMADOR O TUTOR).

OBSERVACIONES GENERALES: