ANEXO IV

PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN ESPECÍFICOS EN ENTIDADES LOCALES - CURSO 20__/20__

MODALIDAD: ..... PERFIL PROFESIONAL .....
ENTIDAD LOCAL: ..... FECHA DE INICIO DEL PROGRAMA: .....
CENTRO DONDE SE DESARROLLARÁ: ..... FECHA DE INICIO DE LAS ACCIONES FORMATIVAS: .....
PROVINCIA: ..... FECHA DE FINALIZACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS:.....
LOCALIDAD: ..... FECHA DE FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA: .....

PROFESOR	TITULACIÓN	MÓDULO QUE IMPARTE	Nº HORAS DEL MÓDULO	Nº HORAS CONTRATADO
Apellidos, Nombre	Titulación			

DISTRIBUCIÓN DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:

A) Coste de personal formador: .....

B) Gastos de funcionamiento del perfil profesional a desarrollar.....

C) Gasto Seguro Colectivo de accidentes y responsabilidad civil y que contemple, en su caso, las prácticas formativas en empresas……..

csv: BOA20150225011