



ANEXO IV

COMPROMISO PARTICIPACIÓN/COLABORACIÓN DE LOS AGENTES DEL TERRITORIO

PROGRAMA DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA CON EL EMPLEO DE CRISOL-FORMACIÓN

D./Dña. _____, con D.N.I. _____
en representación de la entidad _____,
con NIF _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

1.- Que conoce el proyecto del Programa de Formación en Alternancia con el Empleo de CRISOL-FORMACIÓN a realizar por la entidad _____, con N.I.F.: _____, solicitante de subvención al amparo de lo establecido por el Decreto 153/2018, de 18 de septiembre.

2.- Que dicha entidad cooperará y participará en el Programa precitado según los términos y compromisos que se describen a continuación:

a.- _____

b.- _____

c.- _____

Y para que conste expido la presente en,de.....de 201.....

Fdo.....



UNIÓN EUROPEA

FONDO SOCIAL EUROPEO
"UNA MANERA DE HACER EUROPA"