|  |
| --- |
| **ANEXO: SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL PARA FORMACIÓN AÑO 2017** |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| **Apellidos y nombre** | **NIF** | **Correo electrónico** | **Tfno. contacto** |
|  |  |  |  |
| **Centro de trabajo** | **Puesto de trabajo (perfil, etapa, ciclo, departamento, cargo)** |
|  |  |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA** |
| **Denominación de la acción** | **Proveedor** |
|  |  |
| **Total horas** |  | **Fechas de inicio y fin (hasta 15/11/2017)** |  |  |
| **BREVE JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO 7 DE LA CONVOCATORIA):** |
| **Cuantía de la ayuda solicitada (Máximo 300 Euros)** |  |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| **Factura nº** | **Importe total** | **Fecha** | **Proveedor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Certificado de asistencia** | **Fecha** |  | **Emisor** |  |
| **Programa** | **Breve descripción, si no adjunta programa** |
|  |
| **RESOLUCIÓN SOBRE LA CONCESIÓN (A RELLENAR POR LA COMISIÓN)** |
| **Concedida** | **Importe** | **Observaciones** |
|  **SI NO**  |  |  |
|  |  |