

ENTIDAD BENEFICIARIA (AÑO/CURSO):
Nº ACCIÓN FORMATIVA:
ESPECIALIDAD:

Nº DOCUMENTOS EN LA RELACIÓN	COSTES DIRECTOS	OTROS COSTES DIRECTOS IMPUTADOS			
		ALQUILER equipos aulas	MEDIOS Y MATERIALES	SEGURO	PUBLICIDAD
	TOTAL COSTE IMPUTADO				

ESTE MODELO DEBERÁ PRESENTARSE EN FORMATO EXCEL.

[illegible]