

PLANES DE FORMACIÓN 2016

DATOS RESUMEN DE CERTIFICACIÓN DEL PLAN PARA EL INFORME DEL AUDITOR

SOLICITANTE:

CIF:

Nº EXPTE

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DEL PLAN DE FORMACIÓN:

Acción nº (1)	Grupo nº	Denominación	Nº Participantes Presentados	Horas Totales Grupo	Fecha INICIO (dd/mm/aa)	Fecha FIN (dd/mm/aa)	Grupo con actuaciones de Evaluación y Control	Nº Participantes Evaluados
Total AAFF	Total Grupos	-----	Total Partic. Presentados	Horas Totales	-----	-----	Total Grupos con actuaciones de Evaluación y Control	Total Partic. evaluados

(1) En las acciones formativas se mantendrá la numeración y denominación de aprobación del PLAN.

Porcentaje Trabajadores desempleados inscritos en Oficinas Empleo de Madrid	%
--	----------

Firma del Auditor: