



**Anexo II
Acción formativa
propuesta**

Espacio reservado para uso administrativo

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre de la Empresa o Asociación Sigla o Nombre CIF

Datos de la persona representante (si procede, se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Domicilio social del solicitante

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque/Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros Medios de Contacto

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

Otros Datos del Solicitante

Nº de trabajadores de la empresa Sector/Subsector económico de la empresa

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA O ACCIONES FORMATIVAS (cada apartado debe cumplimentarse por cada curso solicitado)

1) Denominación de la acción formativa

2) Objetivos que se persiguen

3) Contenidos de la acción formativa

4) Duración

5) Horario Propuesto

6) Sector económico al que se dirige

7) Temática de la acción formativa

8) Justificación de la necesidad de esta formación para su organización

9) Dentro de su organización, ¿Se contempla la formación propuesta para que acuda personal de su organización?

Si

No

Colectivo destinatario dentro de su organización:

En su caso , deberá indicar nombre, apellidos y teléfono de contacto de las personas que asistirán a la formación:

10) Indicar el presupuesto de la acción formativa desglosado(si se conoce) y que contenga todos los impuestos que correspondan.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos,

En a de de

La persona solicitante o representante legal

Fdo: