



## 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

1) Denominación y localidad de realización de la acción formativa

2) Objetivos que se persiguen

3) Contenidos de la acción formativa

4) Duración (en horas)

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 entidad y carácter innovador de la misma

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

Si

No

Colectivo destinatario dentro de su entidad:

Indicar nombre y apellidos de las personas que asistirán a la formación:

10) Indicar el presupuesto y la entidad que va a realizar la acción formativa desglosado por conceptos: costes de personal docente, materiales, impuestos y seguros.

#### FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos,

En  a  de  de

La persona solicitante o representante legal

Fdo: