

Informe Acción Formativa de Corta Duración del Programa Crisol – FORMAS

(Decreto 40/2024, de 7 de mayo)

Datos de la actividad formativa			
Entidad promotora solicitante:		CIF:	
Nº Expediente:		Fecha Solicitud:	
Nombre del Proyecto:			
Especialidad:			
Acción formativa de corta duración:			
Módulo formativo relacionado:			
Empresa docente / Profesional impartidor:		CIF:	
Fecha inicio actividad:		Fecha fin actividad:	
Nº horas actividad:		IMPORTE TOTAL:	

Se adjunta factura proforma o presupuesto de la Empresa docente / Profesional impartidor.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____