**CONVOCATORIA 2019** PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN PREVISTOS EN LA RESOLUCIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL, POR LA QUE SE APRUEBA LA CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL EXCLUSIVO DE **CEUTA Y MELILLA**.

ASISTENCIA DE PARTICIPANTES DESEMPLEADOS QUE SOLICITAN BECAS/AYUDAS EN MODALIDAD DE TELEFORMACIÓN Nº AF \_\_\_\_\_\_\_\_ Nº GRUPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº DE EXPEDIENTE: F2018**\_**\_\_\_\_\_\_AA ENTIDAD SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*La entidad beneficiaria del programa de formación indicado en el encabezamiento, acredita la veracidad de los datos de asistencia de participantes expresados en este impreso.*

**DENOMINACION DE ACCIÓN FORMATIVA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA INICIO:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**FECHA FIN:** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CENTRO DE FORMACIÓN JORNADAS PRESENCIALES (TEORÍA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P.: \_\_\_\_\_**

**CENTRO DE FORMACIÓN PRÁCTICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P: \_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **APELLIDO 1º** | APELLIDO 2º | **NIF/NIE** | DÍAS DE ASISTENCIAA TUTORÍAS PRESENCIALES | DÍAS DE ASISTENCIA A PRUEBAS DE EVALUACIÓN (1ª CONVOCATORIA) | **DÍAS DE ASISTENCIA A PRUEBAS DE EVALUACIÓN (2ª CONVOCATORIA)** | **DÍAS DE ASISTENCIA A LA FORMACIÓN PRÁCTICA** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma y sello **originales** de la entidad

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, y su Reglamento de Desarrollo, le informamos de que los datos facilitados por Vd. serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el **SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL**, y que se encuentra debidamente inscrito ante el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos; con la exclusiva finalidad de realizar el seguimiento y control de las ayudas correspondientes a las iniciativas de formación profesional para el empleo.

Le comunicamos que podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a que haya lugar sobre los mismos, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: C/ Torrelaguna, 56 CP 28027 Madrid.