

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DE LA DIPUTACIÓN DE BADAJOZ,
DESTINADAS A EMPRESAS PARA EL DESARROLLO DE PLANES DE FORMACIÓN DE SUS PROPIOS
TRABAJADORES, AÑO 2019
ANEXO II. PLAN DE FORMACIÓN PROPUESTO**

DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:		CIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF REPRESENTANTE:	CARGO:

DENOMINACIÓN DEL CURSO/ACCIÓN FORMATIVA:					
DURACIÓN (Horas):	Nº DE ALUMNOS:	LOCALIDAD (1*):	CENTRO (2*):	PROFESOR (3*):	FECHA (4*):
OBSERVACIONES:					

DENOMINACIÓN DEL CURSO/ACCIÓN FORMATIVA:					
DURACIÓN (Horas):	Nº DE ALUMNOS:	LOCALIDAD (1*):	CENTRO (2*):	PROFESOR (3*):	FECHA (4*):
OBSERVACIONES:					

DENOMINACIÓN DEL CURSO/ACCIÓN FORMATIVA:					
DURACIÓN (Horas):	Nº DE ALUMNOS:	LOCALIDAD (1*):	CENTRO (2*):	PROFESOR (3*):	FECHA (4*):
OBSERVACIONES:					

DENOMINACIÓN DEL CURSO/ACCIÓN FORMATIVA:					
DURACIÓN (Horas):	Nº DE ALUMNOS:	LOCALIDAD (1*):	CENTRO (2*):	PROFESOR (3*):	FECHA (4*):
OBSERVACIONES:					

(1*)...Localidad donde se va a realizar la acción formativa.

(2*)...Centro o local donde se va a impartir la acción.

(3*)...Indicar "PROPIO" si la persona que va a impartir la acción formativa pertenece a la plantilla de la empresa, y "EXTERNO", en caso contrario.

(4*)...Fecha o mes previsto de realización de la acción formativa.

En _____, a _____ de _____ de 2019

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA