ID: 0083-05

MEMORIA DE ACTUACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA Nº: _____

I.- DATOS GENERALES:

Nombre de la entidad: .....
C.I.F.: ..... Domicilio: .....
C.P.: ..... Localidad: ..... Tlfno.: .....
Fax: ..... e-mail: .....

Nombre y apellidos del responsable: .....
D.N.I.: ..... Tlfno.: ..... Fax: .....
e-mail: .....

II.- VIGENCIA DEL PROYECTO:

Fecha de inicio: ..... Fecha de finalización: .....

III.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

Denominación del curso: .....
Acción formativa nº: .....
Fecha *(cuando se hizo la acción formativa)*: .....
Lugar *(donde se impartió la acción formativa)*: .....
Dirigido a: .....
Modalidad: ON LINE ☐ PRESENCIAL ☐
Nº alumnos estimados: ..... Nº alumnos inscritos: .....
Nº alumnos con aprovechamiento: ..... Porcentaje de finalizados: .....
Nº horas: ..... Nº de edición: .....

GASTOS DIRECTOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA Nº _____

Fecha de emisión	Nº factura	Proveedor	Descripción factura	Fecha de pago	Importe