**PERMISOS INDIVIDUALES DE FORMACIÓN**

**B.2 CÁLCULO DEL COSTE HORA DEL TRABAJADOR**

N.I.F. Empresa: EXPEDIENTE:

Razón Social:

Nombre de la persona trabajadora: NIF:

Nº de P.I.F.:

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE DEL TRABAJADOR** | **Importe** |
| * Salario bruto anual |  |
| * Número de horas anuales trabajadas |  |
| * Coste hora del trabajador |  |
| * Número de horas imputadas |  |
| * Coste Total Imputado |  |