

## CONVOCATORIA 2021 PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL TURISMO

### S-30: CONTROL DE ASISTENCIA

Nº EXPEDIENTE: F21 \_\_\_\_\_ ENTIDAD SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
C.I.F.: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: \_\_\_\_\_

Nº AF: \_\_\_\_\_ Nº GRUPO: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA FIN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FORMADOR/RESPONSABLE DE FORMACIÓN: \_\_\_\_\_

SESIÓN Nº: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ MAÑANA: \_\_\_\_\_ HORARIO: de \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_

FIRMADO: \_\_\_\_\_ TARDE: \_\_\_\_\_ HORARIO: de \_\_\_\_:\_\_\_\_ a \_\_\_\_:\_\_\_\_

Señale el cargo del firmante:  Formador  Responsable de formación  Otro Responsable (especificar) \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS ASISTENTES				FIRMAS	OBSERVACIONES
APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	NIF		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES GENERALES:

**Importante:** Para que este documento sea válido, deberá tener cumplimentados todos los datos de la cabecera, de los participantes con sus correspondientes firmas, así como la del responsable del S-30.

## CONVOCATORIA 2021 PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL TURISMO

### S-30: CONTROL DE ASISTENCIA

Nº EXPEDIENTE: F21 _____	ENTIDAD SOLICITANTE: _____	C.I.F.: _____
Nº AF: _____	Nº GRUPO: _____	

DATOS DE LOS ASISTENTES				FIRMAS	OBSERVACIONES
APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	NIF		
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

**OBSERVACIONES GENERALES:**

**Importante:** Para que este documento sea válido, deberá tener cumplimentados todos los datos de la cabecera, de los participantes con sus correspondientes firmas, así como la del responsable del S-30.

Hoja \_\_\_\_ de \_\_\_\_