|  |
| --- |
| **REGISTRO DE FORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES** |

**TÍTULO DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA: ………………………………………………………………………….**

**CONTENIDO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:**

|  |
| --- |
| **-****-****-****-****-** |

**DOCUMENTACIÓN ENTREGADA: ……………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | FIRMA | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IMPARTIDO POR:** **FIRMA Y SELLO:** |