



DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Puesto:

Teléfono:

DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Denominación:

Organizada por:

Lugar de realización:

Fecha:

Número de horas totales:

Horas dentro jornada laboral:

Horas fuera jornada laboral:

Medio de desplazamiento

Málaga, a.....dede

Fdo.: Trabajador/a

Fdo.: Gerencia

Este documento deberá ir acompañado de la autorización del Área o Servicio correspondiente.