



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO  
DE EMPLEO ESTATAL

## CONVOCATORIA 2012 DE PLANES DE FORMACIÓN MEDIANTE CONVENIOS DE ÁMBITO ESTATAL

### S-30: CONTROL DE ASISTENCIA

Nº EXPEDIENTE: F12 \_\_\_\_\_ ENTIDAD SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
C.I.F.: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: \_\_\_\_\_  
Nº AF: \_\_\_\_\_ N° 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.



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO  
DE EMPLEO ESTATAL

## CONVOCATORIA 2012 DE PLANES DE FORMACIÓN MEDIANTE CONVENIOS DE ÁMBITO ESTATAL

### S-30: CONTROL DE ASISTENCIA

<b>Nº EXPEDIENTE:</b> F12_____	<b>ENTIDAD SOLICITANTE:</b> _____	<b>C.I.F.:</b> _____
<b>Nº AF:</b> _____	<b>Nº GRUPO:</b> _____	

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

<b>OBSERVACIONES GENERALES:</b>
---------------------------------

**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 \_\_\_\_