

Full de control d'assistència de les persones participants en activitats del Programa d'Ateneus Cooperatius 2017

Entitat:
Data:
Horari:
Nom Activitat:

Expedient:
Tècnic/a i signatura:

NOM I COGNOMS	DNI	DATA DE NAIXEMENT	DEMANDANT D'OCUPACIÓ? (indiqueu SÍ o NO)	ALTRES	SIGNATURA
				Perceptora prestació atur? : SÍ NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SÍ NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SÍ NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SÍ NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SÍ NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	

Promou:

Data:
Horari:
Nom Activitat:

Finançat per:

Expedient:
Tècnic/a i signatura:

Full de control d'assistència de les persones participants en activitats del Programa d'Ateneus Cooperatius 2017

Entitat:
 Data:
 Horari:
 Nom Activitat:

Expedient:
 Tècnic/a i signatura:

NOM I COGNOMS NOM I COGNOMS	DNI DNI	DATA DE NAIXEMENT	DEMANDANT D'OCUPACIÓ? (indiqueu Sí o NO)	ALTRES ALTRES	SIGNATURA SIGNATURA
				Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa: Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa: Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa: Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	
				Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa: Perceptora prestació atur? : SI NO Nom i NIF de l'empresa on treballa:	