

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPROMÍS DE FORMACIÓ DE COL·LECTIUS ESPECÍFICS
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE COMPROMISO DE FORMACIÓN DE COLECTIVOS ESPECÍFICOS

_____ (Nom i Cognoms), amb D.N.I _____

, amb domicili a l'efecte de notificacions en (carrer/plaça) _____ número _____

població _____ CP _____ telèfon/mòbil _____ correu electrònic _____

, en nom propi o en representació de la persona física /jurídica _____

amb NIF _____, amb domicili en (carrer/plaça) _____ número _____

població _____ CP _____ telèfon/mòbil _____, en qualitat de _____

A fi de participar en la convocatòria de subvencions per a la realització d'accions formatives dirigides prioritàriament a persones ocupades amb càrrec a l'exercici pressupostari de l'any en curs

DECLARE:

Que jo/Que l'empresa a la qual represente (indique's el percentatge):

Em compromet voluntàriament a formar en un percentatge del _____ % a l'alumnat pertanyent als següents col·lectius: personas amb diversitat funcional o discapacitat, persones en situació o risc d'exclusió social i dones víctimes de violència de gènere.

_____ (Nombre y Apellidos) con D.N.I _____

, con domicilio al efecto de notificaciones en (calle/plaza) _____ número _____

población _____ CP _____ teléfono / móvil _____ correo electrónico _____

, en nombre propio o representación de la persona física /jurídica _____

con NIF _____, con domicilio en calle/plaza _____ número _____

población _____ CP _____ teléfono / móvil _____, en calidad de _____

A fin de participar en la convocatoria de subvenciones para la realización de acciones formativas dirigidas prioritariamente a personas ocupadas con cargo al ejercicio presupuestario del año en curso.

DECLARO:

Que yo /Que la empresa a la que represento (l'empresa a la qual represente (indíquese el porcentaje):

Me comprometo voluntariamente a formar en un porcentaje del _____ % al alumnado perteneciente a los siguientes colectivos: personas con diversidad funcional o discapacidad, personas en situación o riesgo de exclusión social y mujeres víctimas de violencia de género.

_____ , _____ d' _____ de _____

Signatura de la persona responsable
Firma de la persona responsable