



**SOLICITUD ACCIÓN FORMATIVA**  
EJEMPLAR PARA EL CENTRO DE FORMACIÓN

Centro de Formación  
Noulas, s/n  
23730 Villanueva de la Reina – JAÉN-

Nº Expediente \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Datos de la empresa solicitante**

D/Dña. \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_

en representación de la Entidad \_\_\_\_\_

con C.I.F. \_\_\_\_\_ y Sede Social en \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Actividad principal \_\_\_\_\_ CNAE 09 \_\_\_\_\_

Convenio Colectivo \_\_\_\_\_ Nº Conv. Colect. \_\_\_\_\_

**Datos de la Acción Formativa que solicita**

Acción Formativa \_\_\_\_\_ Nº Participantes \_\_\_\_\_

Centro de Formación: Fijo  Aula Móvil  Local en obra  Otro

Dirección: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Fecha ejecución A.F. \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Modalidad \_\_\_\_\_ Nº horas presenciales \_\_\_\_\_ Nº horas distancia \_\_\_\_\_

<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>Giro <input type="checkbox"/> Talón conformado <input type="checkbox"/> Ingreso Cta. <input type="checkbox"/> Metálico <input type="checkbox"/></b>
----------------------	--

<b>Banco / Caja de Ahorros</b>	
--------------------------------	--

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA												

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del representante legal y sello de la empresa:



**SOLICITUD ACCIÓN FORMATIVA**  
EJEMPLAR PARA LA EMPRESA SOLICITANTE

Nº Expediente \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Datos de la empresa solicitante**

D/Dña. \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_

en representación de la Entidad \_\_\_\_\_

con C.I.F. \_\_\_\_\_ y Sede Social en \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Actividad principal \_\_\_\_\_ CNAE 09 \_\_\_\_\_

Convenio Colectivo \_\_\_\_\_ Nº Conv. Colect. \_\_\_\_\_

**Datos de la Acción Formativa que solicita**

Acción Formativa \_\_\_\_\_ Nº Participantes \_\_\_\_\_

Centro de Impartición: Fijo  Aula Móvil  Local en obra  Otro

Dirección: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Fecha ejecución A.F. \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Modalidad \_\_\_\_\_ Nº horas presenciales \_\_\_\_\_ Nº horas distancia \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGO** Giro  Talón conformado  Ingreso Cta.  Metálico

**Banco / Caja de Ahorros** \_\_\_\_\_

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA											

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del representante legal y sello de la empresa: