

ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO EXPOST INMEDIATO INICIATIVA DE ACCIONES FORMATIVAS EN LAS EMPRESAS 2015

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL GRUPO VISITADO

E.ORGANIZADORA: _____ N° EXPEDIENTE: _____
CIF: _____ AGRUPACIÓN: _____ N° ACTUACIÓN: _____
ACCIÓN FORMATIVA: _____ N° AF: _____ N° GRUPO: _____
RESPONSABLE DE LA REALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN: _____
ORGANISMO QUE REPRESENTA: **SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL** HORA DE LA VISITA: _____ : _____

LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA VISITADA

EMPRESA: _____
DIRECCIÓN: _____

DATOS OBTENIDOS DURANTE LA VISITA

MODALIDAD: ☐ Presencial ☐ A Distancia L M X J V S D
N° DE HORAS TOTALES DEL CURSO: _____ DIAS IMPARTICIÓN: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
HORARIO DE MAÑANA: _____ : _____ / _____ : _____ HORARIO DE TARDE: _____ : _____ / _____ : _____
FORMADOR/TUTOR: Javier Frías Valdivielso

DOCUMENTACIÓN OBTENIDA/REVISADA EN LA VISITA

A FACILITAR POR LA EMPRESA BONIFICADA / ENTIDAD ORGANIZADORA

- | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 1. FACTURA/S DESGLOSADA/S DE LA FORMACIÓN OBJETO DE BONIFICACIÓN: | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| 2. ADHESIÓN Y/O AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS (Fecha): | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| 3. CONTROLES DE ASISTENCIA Y/O DE SEGUIMIENTO DE APRENDIZAJE: | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |

A FACILITAR POR EL PARTICIPANTE

- | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 5. ACREDITACION FORMACION A DISTANCIA EN JORNADA LABORAL: | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| 6. GUÍA DIDÁCTICA/DETALLE DEL PROCEDIMIENTO: | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| 7. PORTADA Y PROGRAMA DEL MANUAL ENTREGADO: | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| 8. JUSTIFICANTE ENVÍO/RECIBÍ MATERIAL DIDÁCTICO | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |
| 9. JUSTIFICANTE ENVÍO/RECIBÍ DIPLOMA/CERTIFICADO | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ PENDIENTE |

OBSERVACIONES

☐ SE FACILITA COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO AL INTERLOCUTOR DURANTE LA ACTUACIÓN

☐ SE REMITE COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO A LA ENTIDAD BONIFICADA/ORGANIZADORA

La documentación pendiente deberá ser remitida a la siguiente dirección en el plazo de **DIEZ DÍAS hábiles** desde la fecha de la actuación:

A / A de _____

ÓRGANO DE CONTROL: **Dirección Provincial del Servicio Público Empleo Estatal**

DIRECCIÓN: _____

N° Tlfno. _____ N° Fax _____ Correo _____

La finalidad de este documento es informar sobre la realización de las tareas de Seguimiento y Control efectuadas al amparo del Real Decreto 395/2007 de 23 de marzo de 2007, por el que se regula el Subsistema de Formación Profesional Continua y de la O.M. TAS/2307/2007 de 27 de Julio de 2007. Recordamos que en lo relativo al tratamiento de los datos de carácter personal se actuará conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos.

Lugar y fecha: en _____, a _____ de _____ de 2015 Persona de Contacto: _____ Cargo: _____ Firma de la Persona de Contacto	Firma Responsable Actuación
---	------------------------------------

Las empresas beneficiarias son directamente responsables de que la gestión de su crédito, se realice en estricta conformidad con la normativa vigente.