



LLISTA NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENT QUE IMPARTEIX PROGRAMES DE FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES CONTRACTATS PER L'ENTITAT SOL·LICITANT

RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENTE QUE IMPARTE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE PERSONAS ADULTAS CONTRATADOS POR LA ENTIDAD SOLICITANTE

CODI
CÓDIGO

CENTRE
CENTRO

LOCALITAT
LOCALIDAD

Sr. / Sra.
D. / Dña.

, secretari/ària de l'entitat local o representant de l'entitat privada titular del centre de FPA:
, secretario/a de la entidad local o representante de la entidad privada titular del centro de FPA:

CERTIFIQUE O DECLARE que la plantilla del personal docent contractada per esta entitat i que imparteix, durant el curs actual, activitats de FPA és la que consta a continuació i que es troba d'alta en el règim de Seguretat Social que li correspon:
CERTIFICO O DECLARO que la plantilla del personal docente contratada por esta entidad y que imparte durante el actual curso actividades de FPA es la que consta a continuación y que se encuentra de alta en el régimen de la Seguridad Social que le corresponde:

Núm. orde N.º orden	Cognoms i nom (1) Apellidos y nombre	Núm. d'afiliació Seguretat Social N.º de afiliación Seguridad Social	Dades dels contractes Datos de los contratos				Programes educatius que imparteix (3) Programas educativos que imparte								Camp/Mòdul/Activitat Impartida (4) Campo/Módulo/Actividad Impartida	
			Tipus (2) Tipo	Hores setmanals Horas semanales	Dates del contracte Fechas del contrato		A					B	C	D		E
					Inici Inicio	Acabament Finalización	Cicle I Ciclo I			Cicle II Ciclo II						
							1r/1º	2n/2º	3r/3º	1r/1º	2n/2º					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

TITULAR DE L'ENTITAT PRIVADA
TITULAR DE LA ENTIDAD PRIVADA

d

de

(Segell i firma)
(Sello y firma)

SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT LOCAL
SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD LOCAL

Firma: _____

Firma: _____

(1) Només s'inclourà en este annex el personal dependent de l'entitat que sol·licita l'ajuda.
Únicamente se incluirá en este anexo el personal dependiente de la entidad que solicita la ayuda.

(2) Caldrà especificar el tipus de contractació utilitzant els codis següents: F (funcionari/ària de carrera), LF (laboral fix), LD (laboral fix discontinu), LT (laboral temporal), I (funcionari/ària interí), CPS (contracte de prestació de servicis), CA (contracte administratiu), SC (sense contracte).
Se especificará el tipo de contratación utilizando los siguientes códigos: F (funcionario/a de carrera), LF (laboral fijo), LD (laboral fijo discontinuo), LT (laboral temporal), (funcionario/a interino), CPS (contrato de prestación de servicios), CA (contrato administrativo), SC (sin contrato).

(3) Pose una creu en tots els programes formatius (i cicles i nivells, en el cas del programa formatiu a) que imparteix el professor o professora assenyalat en este annex.
Ponga una cruz en todos los programas formativos (y ciclos y niveles, en el caso del programa formativo a) que imparte el profesor o la profesora señalado en este anexo.

(4) En el cas del programa formatiu A) (Formació bàsica de persones adultes), indique el camp de coneixement i mòdul impartit; en el cas de la resta de programes formatius, indique breument l'activitat impartida.
En el caso del programa formativo A) (Formación básica de personas adultas), indique el campo de conocimiento y módulo impartido; en el caso del resto de programas formativos, indique brevemente la actividad impartida.

NOTA: Recuerde que cal omplir una fitxa de dedicació horària, segons el model de l'annex II.c), per cada professor/a indicat en este annex contractat per l'entitat local o l'entitat privada.
NOTA: Recuerde que deberá cumplimentarse una ficha de dedicación horaria, según el modelo anexo II.c), por cada profesor/a relacionado en este anexo contratado por la entidad local o la entidad privada.



LLISTA NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENT QUE IMPARTEIX PROGRAMES DE FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES CONTRACTATS PER L'ENTITAT SOL·LICITANT

RELACIÓN NOMINAL PLANTILLA PERSONAL DOCENTE QUE IMPARTE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE PERSONAS ADULTAS CONTRATADOS POR LA ENTIDAD SOLICITANTE

CODI
CÓDIGO

CENTRE
CENTRO

LOCALITAT
LOCALIDAD

Sr. / Sra.
D. / Dña.

, secretari/ària de l'entitat local o representant de l'entitat privada titular del centre de FPA:
, secretario/a de la entidad local o representante de la entidad privada titular del centro de FPA:

CERTIFIQUE O DECLARE que la plantilla del personal docent contractada per esta entitat i que imparteix, durant el curs actual, activitats de FPA és la que consta a continuació i que es troba d'alta en el règim de Seguretat Social que li correspon:
CERTIFICO O DECLARO que la plantilla del personal docente contratada por esta entidad y que imparte durante el actual curso actividades de FPA es la que consta a continuación y que se encuentra de alta en el régimen de la Seguridad Social que le corresponde:

Núm. orde N.º orden	Cognoms i nom (1) Apellidos y nombre	Núm. d'afiliació Seguretat Social N.º de afiliación Seguridad Social	Dades dels contractes Datos de los contratos				Programes educatius que imparteix (3) Programas educativos que imparte								Camp/Mòdul/Activitat Impartida (4) Campo/Módulo/Actividad Impartida
			A				B	C	D	E					
			Tipus (2) Tipo	Hores setmanals Horas semanales	Dates del contracte Fechas del contrato						Cicle I Ciclo I		Cicle II Ciclo II		
					Inici Inicio	Acabament Finalización					1r/1º	2n/2º	3r/3º	1r/1º	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															

TITULAR DE L'ENTITAT PRIVADA
TITULAR DE LA ENTIDAD PRIVADA

d

de

(Segell i firma)
(Sello y firma)

SECRETARI/ÀRIA DE L'ENTITAT LOCAL
SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD LOCAL

Firma: _____

Firma: _____

(1) Només s'inclourà en este annex el personal dependent de l'entitat que sol·licita l'ajuda.
Únicamente se incluirá en este anexo el personal dependiente de la entidad que solicita la ayuda.

(2) Caldrà especificar el tipus de contractació utilitzant els codis següents: F (funcionari/ària de carrera), LF (laboral fix), LD (laboral fix discontinu), LT (laboral temporal), I (funcionari/ària interí), CPS (contracte de prestació de servicis), CA (contracte administratiu), SC (sense contracte).
Se especificará el tipo de contratación utilizando los siguientes códigos: F (funcionario/a de carrera), LF (laboral fijo), LD (laboral fijo discontinuo), LT (laboral temporal), (funcionario/a interino), CPS (contrato de prestación de servicios), CA (contrato administrativo), SC (sin contrato).

(3) Pose una creu en tots els programes formatius (i cicles i nivells, en el cas del programa formatiu a) que imparteix el professor o professora assenyalat en este annex.
Ponga una cruz en todos los programas formativos (y ciclos y niveles, en el caso del programa formativo a) que imparte el profesor o la profesora señalado en este anexo.

(4) En el cas del programa formatiu A) (Formació bàsica de persones adultes), indique el camp de coneixement i mòdul impartit; en el cas de la resta de programes formatius, indique breument l'activitat impartida.
En el caso del programa formativo A) (Formación básica de personas adultas), indique el campo de conocimiento y módulo impartido; en el caso del resto de programas formativos, indique brevemente la actividad impartida.

NOTA: Recorde que cal omplir una fitxa de dedicació horària, segons el model de l'annex II.c), per cada professor/a indicat en este annex contractat per l'entitat local o l'entitat privada.
NOTA: Recuerde que deberá cumplimentarse una ficha de dedicación horaria, según el modelo anexo II.c), por cada profesor/a relacionado en este anexo contratado por la entidad local o la entidad privada.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP030713

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18046 - 01 - E