

	Nombre de la empresa	
	CIF	
	TELEFORMACIÓN, PRESENCIAL O AULA VIRTUAL (indicar la que corresponda)	
	Nombre del curso	
	Nº de participantes	
	Total horas CURSO	
	Objetivos Y CONTENIDO del curso (adjuntar documento con la información)	ADJUNTAR DOCUMENTO CON LA INFORMACION
	Fecha inicio del curso	
	Fecha fin del curso	
	Días de impartición	
	Horario	
	Nombre del Formador	
	DNI del Formador	
	Teléfono formador	
	Mail del Formador	
	Lugar de impartición (nombre del centro, CIF, domicilio, código postal)	
	DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CENTRO DE FORMACIÓN(FUNDAE)	INCLUIR COPIA DEL DOCUMENTO
	COSTE DEL CURSO	
TELEFORMACION	URL	
	USUARIO	
	CONTRASEÑA	
	CENTRO GESTOR DE LA PLATAFORMA (CIF Y RAZÓN SOCIAL)	
	DIAS Y HORARIO DE TUTORIAS	
AULA VIRTUAL	MEDIO UTILIZADO COMO AULA VIRTUAL	
	MODO DE CONEXIÓN	
	PERSONA DE CONTACTO	
	TELEFONO	
FORMULARIOS Y DOC PARA PRESENTAR	CONVENIO DE ADHESION	
	RLT (si se aplica)	
	FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/S O LISTADO	
	DNI DEL ALUMNO/S	PROCEDE/NO Procede
	CARATULA DE NÓMINA DEL ALUMNO/S	PROCEDE/NO Procede
	FICHA DEL FORMADOR/ES (indicar nº horas de formación de cada uno si son varios)	
<b>OBSERVACIONES</b>		

**NOTA: Si no dispongo de alguno de los datos no sera posible la comunicación del curso (SON OBLIGATORIOS).**  
Necesito que toda la documentación este actualizada con el año vigente. En el caso de que una formación sea impartida por mas de un docente se debe especificar el número de horas de impartición de cada uno de ellos.