

**ANEXO IX****PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA****RELACIÓN DETALLADA DE GASTOS DE PERSONAL**Curso 20__ / 20__

Entidad	ENTIDAD: _____ CIF: _____
	DIRECCIÓN: _____
	LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

Formador	Nombre: _____ NIF: _____																
	Teléfono: _____ email: _____																
	<table border="1"><thead><tr><th>Programas</th><th>Código</th><th>Denominación</th><th>Localidad</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>P__</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>P__</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>P__</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Programas	Código	Denominación	Localidad		P__				P__				P__		
	Programas	Código	Denominación	Localidad													
	P__																
	P__																
	P__																

Resumen de Nóminas	Año	Mes	Importe bruto (1)	Importe líquido (2)	Cuota seg. Soc. Empresa (3)	Total coste trabajador (1+3)
Total						

En _____ a _____ de _____ de 20__

(Sello de la Entidad y Firma del representante legal)

Fdo.: _____