



FULL DE SEGUIMENT PER A L'OBTENCIÓ DEL CERTIFICAT D'APROFITAMENT

COGNOMS					
NOM					
DNI		SEXE		EDAT	
MUNICIPI		TÈCNIC/A SEGUIMENT AJUNTAMENT			
SITUACIÓ LABORAL EN EL MOMENT DE FER EL CURS					

ASSISTÈNCIA FORMACIÓ	DIA SESSIÓ 1:	DIA SESSIÓ 2:	DIA SESSIÓ 3:	DIA SESSIÓ 4:	DIA SESSIÓ 5:	CERTIFICAT
	SÍ/NO	SÍ/NO	SÍ/NO	SÍ/NO	SÍ/NO	SÍ/NO

OBSERVACIONS/NOTES
Cada Ajuntament responsable de l'itinerari enviarà el llistat de les persones que l'han finalitzat siguin o no del seu municipi al CCM per que aquest emeti el certificat