

ACTIVIDADES DE TITORIZACIÓN DA FORMACIÓN EN EMPRESA

NO CENTRO DE TRABAJO

XUSTIFICACIÓN DE GASTOS ANO 202...

Ciclo formativo:_____

Titor/a:_____

Período da Formación en Empresa:_____

ACTIVIDADE (1)	CENTRO DE TRABAJO (2)	CENTRO DE TRABAJO (2)	Distancia percorrida (3)	IMPORTE (4)
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		

ACTIVIDADE (1)	CENTRO DE TRABALLO (2)	CENTRO DE TRABALLO (2)	Distancia percorrida (3)	IMPORTE (4)
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
Motivo:	CT: D e S:	CT: D e S:		
TOTAL				

(1) Motivo da visita: Presentación, seguimento, avaliación.

(2) Centro de traballo: Debe figurar o selo da empresa, a data da visita e a sinatura do titor/a do centro de traballo

(3) Distancia percorrida en km.

(4) Importe: Calcularase multiplicando a distancia percorrida por 0,26ct/km.

En Santiago de Compostela,..... de de 202...

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos indicados son certos

O/a titor/a

Asdo:_____

Vº e prace
A secretaria

Vº e prace
A coordinadora

Asdo:_____

Asdo:_____