

**CERTIFICADO DE COSTES SALARIALES DE LOS TRABAJADORES FORMADOS
DURANTE HORARIO DE TRABAJO.**

| | |
|-------------------|--|
| EMPRESA: | |
| C.I.F.: | |
| DIRECCIÓN: | |
| AÑO: | |

D/D^acon NIF como representante legal de la empresa arriba indicada.

CERTIFICO:

Que el coste de personal de los participantes es el detallado en el presente documento

| AA/FF | Grupo | Denominación de la AAFF | Horas Totales de AAFF | Nº participantes (1) | Horas jornada laboral (2) | Coste hora medio (3) | TOTAL (1X2X3) |
|-------|-------|-------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(1) Número de participantes finalizados.

(2) Horas de formación de cada participante durante el horario de trabajo (jornada oficial).

(3) Coste hora medio de los trabajadores de la empresa. (Coste Medio de una hora = Coste total anual de un trabajador / 1.738 horas)

Ena.....de.....de 20...

Firma Y sello

(Sello)