Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo



Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

SUBVENCIONES PÚBLICAS REGLADAS, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA, PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO QUE INCLUYAN COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DIRIGIDOS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS.

CONVOCATORIA – 2025 CERTIFICADO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN ADQUIRIDO POR LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DE LA SUBVENCIÓN

- Número de expediente							
1 COMPROMISO DE CONTRATACIÓN ADQUIRIDO EN LA RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN:							
Alumnado a formar:							
% contratación comprometido:							
Número de contratos a formalizar:							
Municipio del centro de trabajo:							
CNO contrato de trabajo:							
Modalidad Contractual:							
Duración (meses):							
Salario bruto mensual:							
Jornada:							
Contratación equilibrada de mujeres y hombres (si/no):							
2 COMPROMISO DE CONTRATACIÓN I	TETETHANO.						
	EFECTOADO:						
Alumnado formado:							
Número de contratos formalizados:							
% contratación cumplido:							
N.º hombres y mujeres contratados:							
Contratación equilibrada de mujeres y							



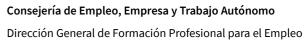


Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo

Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

En caso de que la respuesta anterior sea NO, justificación del incumplimiento de la participación paritaria de mujeres y hombres en el compromiso de contratación.		
El detalle del compromiso efectuado de	be cumplimentarse en el siguiente Anexo.	
Con la firma de la presente, la persona presente Memoria y su anexo.	firmante certifica la veracidad de todos los datos reflejados	s en la
En	, a de de	
Firmado:		







DETALLES DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO:										
TRABAJADOR/A	NIF/NIE	MODALIDAD CONTRACTUAL	CNO	FECHA INICIO	FECHA FIN	MUNICIPIO CENTRO TRABAJO	SALARIO BRUTO MENSUAL	JORNADA (COMPLETA/PARCIAL)	BAJA/ RENUNCIA (SI/NO)*	SUSTITUCIÓ N (SI/NO)





En supuesto de haber marcado SI en la columna BAJA/RENUNCIA deberá especificar en el siguiente cuadro si se ha tratado de una BAJA o una RENUNCIA e indicar el motivo de la misma.

1 DETALLES DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN EFECTUADO(CONTINUACIÓN):								
TRABAJADOR/A	NIF/NIE	MODALIDAD CONTRACTUAL	CNO	FECHA INICIO	FECHA FIN	BAJA (SI/NO)	RENUNCIA (SI/NO)	MOTIVOS
i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e								

