



COMUNICACIÓN DE INICIO DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y APRENDIZAJE

Presenta usted este documento como persona (*): Física Jurídica En calidad de (*): Interesado/a Representante

PERSONA FÍSICA (CENTRO DE FORMACIÓN)

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____ Primer apellido (*): _____ Segundo apellido: _____

PERSONA JURÍDICA (CENTRO DE FORMACIÓN)

NIF (*): _____ Razón Social: _____ Siglas / Acrónimo: _____

DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____ Primer apellido (*): _____ Segundo apellido: _____

Datos de la persona de contacto en la Comunidad Autónoma de Canarias

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____ Primer apellido (*): _____ Segundo apellido: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

N.º de expediente (SCE/SEPE) _____ . La solicitud de autorización de la Actividad Formativa (Anexo I), fue presentada en el Registro del Servicio Canario de Empleo el ____ / ____ / ____

COMUNICA : (indicar fecha) ____ / ____ / ____, se ha iniciado la actividad formativa inherente al contrato para la formación y el aprendizaje, que afecta a el/la alumno/a Don/Doña: _____, con NIF: _____ y la empresa: _____, con NIF: _____

DECLARA: que el/la alumno/a al que se hace referencia en el párrafo anterior reúne los requisitos para poder acceder a la actividad formativa autorizada el ____ / ____ / ____

DECLARA: que el/la alumno/a al que se hace referencia en el párrafo "COMUNICA", posee las destrezas suficientes para ser usuario/a de la plataforma virtual y dispone de los medios y herramientas necesarios para realizar la formación en la mencionada plataforma. **Datos para acceder a la plataforma por el SCE (Url):**

clave de acceso:

En _____ a _____ de 20____