

### LISTADO DE SUSTITUCIONES DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

**ENTIDAD:**  
**PROYECTO:**  
**Nº EXPEDIENTE:**

CATEGORÍA PROFESIONAL	TRABAJADOR QUE CAUSA BAJA			TRABAJADOR QUE SUSTITUYE		
	N.I.F. / N.I.E.	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA BAJA	N.I.F. / N.I.E.	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA ALTA

En .....  
 EL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE