

AL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO – SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN

**DECLARACIÓN DE REALIZACIÓN DE ACCIÓN FORMATIVA DURANTE EL ESTADO
DE ALARMA 2020**

D/Dña		DNI/NIE	
En representación de la Entidad:			
CIF Entidad:	Domicilio (calle, nº)		
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Email		

Acción Formativa:

Nº de curso:	Denominación:		
Código Especialidad:	Fecha de Inicio:	Fecha Fin (SIN FCT):	

DECLARA QUE:

- TODAS las personas integrantes del grupo al que se destina la acción formativa han confirmado su disponibilidad para realizar la acción formativa desde sus domicilios.
- El centro de formación ha puesto a disposición del alumnado todos los medios técnicos para poder realizarlo.
- Ha facilitado al alumnado un teléfono y un email en los que resolverá puntualmente y en un plazo máximo de 48 horas sus dudas y consultas.
- En caso de haberse programado antes de su inicio, a la finalización del período de suspensión cautelar se proporcionará a las personas participantes la formación práctica relacionada con la formación teórica así como las prácticas pertinentes.
- A la finalización del periodo de suspensión cautelar se proporcionarán horas de refuerzo presenciales para los alumnos que no hubiesen podido superar las pruebas de evaluación o hubiesen tenido que abandonar la formación a través de medios digitales.
- Recogerá las declaraciones de realización de la acción formativa de los alumnos y las trasladará al Servicio Canario de Empleo.

En

a

Firmado,

DECLARACIÓN RESPONSABLE ENTIDADES COLABORADORAS DE FORMACIÓN

