Avda. Dr. de la Rosa Perdomo, 2; 38010 - Santa Cruz de Tenerife - Tlfno.: 922 924 999 - Fax: 922 474 917
Cl. Crucita Abelo Cruz, s/n; 35014 - Las Palmas de Gran Canaria - Tlfno.: 928 307 050 - Fax: 928 306 764
www.gobiernodecanarias.org/empleo

PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMPLEO SOCIAL 2017-2018

(FICHA RESUMEN DE LA OBRA O SERVICIO A ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN)

Corporación Local:			
Denominación del Proyecto:			
Objetivos del Proyecto:			
Actuaciones a desarrollar:			
Localización de la actuación:			
Temporalización (meses):		**Nº trabajadores a contratar:**	
Coste total Proyecto:		**Subvención solicitada al SCE:**	

OCUPACIONES QUE SE SOLICITAN EN EL PROYECTO

OCUPACIÓN	CNO	Descripción de las tareas a desarrollar para cada ocupación en el proyecto

En .....a .....de .....de 20..

Representante de la Entidad

Fdo.: