CONTROL DE ASISTENCIA

OPCIÓN A **EMPRESA BONIFICADA:** TORNALAB S.L.

OPCIÓN B **ENTIDAD ORGANIZADORA:**

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: EXCEL INTERMEDIO

Nº: 6857 **GRUPO:** 0003 **FECHA DE INICIO:** 04/03/2020 **FECHA FIN:** 05/03/2020

HORARIO: DE 09:00-13:30 A 14:30-18:00

FORMADOR/RESPONSABLE DE FORMACIÓN: _____

Firmado:
(Formador/Resp. Formación)

NOMBRE Y NIF	04/03/2020 MAÑANA	04/03/2020 TARDE	05/03/2020 MAÑANA	05/03/2020 TARDE				
MONTERO PLANELLES, EMILIO 50620147E								
ROMERO SEOANE, ERIKA 04658975A								
GUISASOLA BRAVO, ALBERTO 53689002X								
AVILA PUIG, ELENA 48365277A								
RODRÍGUEZ SAN MARTIN, MARINA X9061622J								