Gobierno de Canarias
Servicio Canario de Empleo

COMPROMISO EXCELENCIA EUROPEA

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL | SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

MEMORIA ECONÓMICA

D./DÑA.: con DNI nº
representante legal de la Entidad identificada con NIF nº y nombre

declaro que la entidad representada ha impartido los siguientes módulos correspondiente a la acción formativa:

Nº CURSO:	CÓDIGO ESPECIALIDAD:
DENOMINACIÓN:	

Código	Módulo (*descripción del módulo impartido*)	Número de horas

Avda. Dr. de la Rosa Perdomo, 2; 38010 - Santa Cruz de Tenerife -Tlfno.: 922 47 46 00 - Fax: 922 474 917
Cl. Crucita Arbelo Cruz, s/n; 35014 - Las Palmas de Gran Canaria - Tlfno.: 928 45 58 58 - Fax: 928 138 943
www.gobiernodecanarias.es/empleo

El importe de la subvención justificada es de (*Indicar importe de la subvención máxima a liquidar en euros*) euros, según detalle:

MÓDULOS	Alumnos subvencionables	Horas impartidas	Módulo económico	Subvención máxima a liquidar
			IMPORTE TOTAL	**0,00 €**

La entidad

☒ **NO** ha recibido ayudas, subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad.

☐ **SI** ha recibido los siguientes ingresos para la misma finalidad:

Organismo concedente	Finalidad	Fecha Concesión	Importe

[Lugar] a de de

Firmado: