

**COMUNICACIÓN DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
NO LABORALES A LA INSPECCIÓN DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL**

D./D^a. _____
con D.N.I. nº _____, en representación del centro/entidad de formación
_____, N.I.F. _____, beneficiario/a de una
subvención para la ejecución del curso cuyos datos se indican más abajo, perteneciente
a la oferta pública del SEXPE de acciones formativas dirigidas a personas
trabajadoras desempleadas, **COMUNICA:**

Que los alumnos/as que se relacionan van a realizar prácticas profesionales no laborales, incluidas en el programa formativo del referido curso, en el centro de trabajo y durante el periodo, días y con el horario que se indica.

DATOS DEL CURSO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO:

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN				N.I.F.	
Nº DE CURSO		ESPECIALIDAD FORMATIVA			
LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN					
C.P.		PROVINCIA			

DATOS DE LA EMPRESA DONDE SE REALIZAN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES:

EMPRESA				N.I.F.			
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO							
LOCALIDAD				C.P.			
				PROVINCIA			

ALUMNOS/AS QUE REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS

[illegible]

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

SR/SRA. JEFE INSPECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE