Razón Social ONGD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Resolución nº: \_\_\_\_\_\_, Expdt.: \_\_\_\_\_\_\_. Año subvención: \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El personal relacionado a continuación a prestado servicio para el proyecto arriba indicado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre | Desde dd/mm/aaaa | Hasta  dd/mm/aaaa | Horas/día | Total horas/semana |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nombre y Firma Responsable ONG |  | | Nombre y Firma Trabajador | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fecha de firma electrónica.

Fdo.:

insertar firma electrónica