

ANEXO III B

Programación de acciones formativas para el Ejercicio

Centro

Nº	Nombre de la Acción Formativa	Nº de Horas	Fechas	Entidad /Profesorado Que imparte la acción formativa	Número y categoría profesional de las personas asistentes

No incluir las acciones formativas derivadas del Plan de Autoprotección y de Prevención de Riesgos Laborales

Fecha

D.N.I. y Firma del/la Director/a