

ANNEX 1 Start Up Training 2019

En/Na _____ amb DNI/NIF _____, major d'edat i en nom propi (o en representació de l'empresa _____ amb NIF _____ i amb domicili a _____, carrer _____, núm. _____, municipi _____),

assabentat/da de l'expedient de contractació per a l'adjudicació del contracte del programa formatiu Start Up Training 2019:

-Exposo i acredito mitjançant els documents adjunts l'expertesa i solvència tècnica en docència en l'àmbit de la formació empresarial amb la impartició d'un mínim de 5 accions formatives en els últims 5 anys:

Formació 1:

Nom acció formativa: _____

Data impartició: _____

Docents que han participat: _____

Documentació acreditativa que s'adjunta: _____

Formació 2:

Nom acció formativa: _____

Data impartició: _____

Docents que han participat: _____

Documentació acreditativa que s'adjunta: _____

Formació 3:

Nom acció formativa: _____

Data impartició: _____

Docents que han participat: _____

Documentació acreditativa que s'adjunta: _____

Formació 4:

Nom acció formativa: _____

Data impartició: _____

Docents que han participat: _____

Documentació acreditativa que s'adjunta: _____

Formació 5:

Nom acció formativa: _____

Data impartició: _____

Docents que han participat: _____

Documentació acreditativa que s'adjunta: _____

(Lloc, i data)

(Signatura i segell de l'empresa)