

ANEXO V-1C
RELACIÓN JUSTIFICATIVA DE LOS PAGOS REALIZADOS CORRESPONDIENTES A LAS BECAS DE FORMACIÓN.

BENEFICIARIO:

PROYECTO:

<u>Apellidos y nombre de los/las participantes en la formación</u>	<u>N.I.F./ C.I.F.</u>	<u>Nº horas por jornada formativa</u>	<u>Nº de jornadas de formación impartidas</u>	<u>Nº de jornadas de formación a las que asiste</u>	<u>Importe</u>	<u>Fecha de pago</u>

IMPORTANTE: cumplimentar nombre, apellidos, sello y firma del responsable de la contabilidad en todas las páginas