Cofinanciado por la Unión Europea | MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN | Fondos Europeos | Junta de Andalucía

Ayudas a la apicultura en el marco de la Intervención Sectorial Apícola en la Comunidad Autónoma de Andalucía para los años 2023, 2024, 2025, 2026 y 2027.

MAF Hoja 3

CAMPAÑA **2025**	Nº EXPEDIENTE: AP /____/_____/ 2025	Registro de entrada de la Administración

MEMORIA TÉCNICA DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN: Listado de Asistencia

1. DATOS DEL SOLICITANTE

RAZON SOCIAL:	NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	NIF:

2. DATOS DE CELEBRACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:			
FECHA:		LOCALIDAD:	PROVINCIA:

D./Dña. _____, con NIF _____

como coordinador/a responsable de la actividad referida, **CERTIFICA** la veracidad de los datos consignados en este documento.

Firmar una hoja por cada sesión:

FECHA:		**HORARIO:**	MAÑANA ○	TARDE ○

Nº Orden	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN	FIRMA	Titular (T), Trabajador (TR) u Otro (O)	Medio desplaz. (2)	A cumplimen-tar por DELEG. TERRITORIAL
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				
			ES - - -				

(1) En esta columna se cumplimentará "T" si el alumno asistente a la actividad formativa es Titular de la explotación apícola, "TR" si es trabajador contratado para la explotación apícola u "O" en otro caso.

(2) En esta columna se cumplimentará el medio de desplazamiento utilizado por el alumno para asistir a la actividad: "VP" si es vehículo propio, "AE" autobús de la Entidad organizadora u "O" caso de ser otro distinto de los anteriores.

En _____, a _____ de _____ de 20.....

Firma del responsable de la entidad