

MODELO II

RELACIÓN DE PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

CIF	MUNICIPIO	BENEFICIARIOS
P4618800I	PAIPORTA	19

RELACIÓN DE ESTUDIANTES QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA

BENEFICIARIO			PERIODO	
APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	FEC. INICIAL	FEC. FINAL
MARTINEZ	CASTELLO	ISABEL	01/07/2016	31/08/2016
MARTINEZ	CASTELLO	JOSE	01/07/2016	31/08/2016
MARTINEZ	GARCIA	BORJA	01/07/2016	31/08/2016
BENITO	GARRIDO	VICENTE	01/07/2016	31/08/2016
SERRANO	MARTINEZ	ALICIA	01/07/2016	31/08/2016
HOVHANNISYAN	GHALECHYAN	HAYK	01/07/2016	31/08/2016
SANCHEZ	RAMIREZ DE ORELLANA	ADRIAN	01/07/2016	31/08/2016
JIMENEZ	HERRERA	FRANCISCO MANUEL	01/07/2016	31/08/2016
SANCHEZ	AROCAS	DAVID	01/07/2016	31/08/2016
RAMIREZ	NOVILLO	MARCEL	01/07/2016	31/08/2016
JUAN	CHIRIVELLA	ROSA	01/07/2016	31/08/2016
SERVAN	EXPOSITO	NAIRA	01/07/2016	31/08/2016
CALVO	MARTINEZ	MARIA	01/07/2016	31/08/2016
GUERRA	ABRIL	JUAN JOSE	01/07/2016	31/08/2016
BARBERA	REYES	ANA	01/07/2016	31/08/2016
IZQUIERDO	BRULL	ANA	01/07/2016	31/08/2016
SEGOVIA	FITO	FERNANDO FRANCISCO	01/07/2016	31/08/2016
RAMIREZ	ESPINOSA	DANIELA ANDREA	01/07/2016	31/08/2016
LUCAS	DIAZ	NAILA	01/07/2016	31/08/2016





filzer

REGISTRO GENERAL DE SALIDA
REGISTRE GENERAL D'EIXIDA
AYTO. PAIPORTA
Nº: 2016009197
Fecha/Data: 24/06/2016 14:37:00



BENEFICIARIO				PERIODO	
APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	NIF	FEC. INICIAL	FEC. FINAL

D./D^a Fco. JAVIER LLOBELL TUSSET....., Secretario/a del Ayuntamiento, CERTIFICA que la relación indicada corresponde a los estudiantes beneficiarios que participan, en este Ayuntamiento, en el Programa de Prácticas Formativas.

LUGAR Y FECHA	  Firmado por el Secretario/a General del Ayuntamiento
---------------	--

EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALENCIA