**ANEXO III DE LA CONVOCATORIA**

**Anualidad 2017**

**Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención**

D/DOÑA:                                               con DNI. nº:                , mayor de edad, en nombre y representación de                                                             .con CIF Nº                     , y domicilio a efectos de notificaciones en                                         , en su calidad de                               , presenta la siguiente RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN, junto a la documentación adjunta que a continuación se relaciona:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre del Trabajador Contratado | **DNI (copia compulsada)** | **Anexo IV** | **Contrato de Trabajo Formalizado** | Fecha Inicio Contratación | Fecha Finalización Mantenimiento del Empleo | Acción Plan Capacitación en la que participa/participó(Indicar Tipo de Acción y Fecha) |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en                          , a      de                      de 2017.

Firma del representante legal: