

**ANEXO X**

**PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA  
RELACIÓN DETALLADA DE GASTOS DE PERSONAL**

Curso 20  / 20

Entidad	ENTIDAD: <input type="text"/>	CIF: <input type="text"/>
	DIRECCIÓN: <input type="text"/>	
	LOCALIDAD: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>

Formador	Nombre: <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>																
	Teléfono: <input type="text"/>	email: <input type="text"/>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Programas</th> <th>Código</th> <th>Denominación</th> <th>Localidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>P</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>P</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Programas	Código	Denominación	Localidad	P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Programas	Código	Denominación	Localidad														
P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
P	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															

Resumen de Nóminas	Año	Mes	Importe bruto (1)	Importe líquido (2)	Cuota seg. Soc. Empresa (3)	Total coste trabajador (1+3)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Total</b>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En  a  de  de 20

(Sello de la Entidad y Firma del representante legal)

Fdo.: