LISTADO DE SUSTITUCIONES DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

ENTIDAD:	
PROYECTO:	
Nº EXPEDIENTE:	

	TRABAJADOR QUE CAUSA BAJA			TRABAJADOR QUE SUSTITUYE		
CATEGORÍA PROFESIONAL	**N.I.F. / N.I.E.**	**APELLIDOS Y NOMBRE**	**FECHA BAJA**	**N.I.F. / N.I.E.**	**APELLIDOS Y NOMBRE**	**FECHA ALTA**

En .....

EL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE