



Cofinanciado por la Unión Europea



LOGO GAL

### ANEXO IV. FORMULARIOS DE FORMACIÓN.

#### FORMULARIO 8

#### COMUNICACIÓN DE INICIO O MODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

El inicio de la actividad, así como la reducción de la duración de la actividad aprobada y/o el traslado de la localidad de la misma, el cambio de local de celebración, fechas, programa y profesores se comunicará con una antelación mínima de **5 días a la iniciación de la actividad**.

Nombre de la entidad que realiza la actividad:	
Título completo de la actividad:	
Dirección del local/ubicación donde se realiza la actividad:	
Número/código de la actividad:	Coordinador:
Horario de la actividad:	Persona de contacto:
Horario de contacto:	Teléfonos:
E-mail de la persona de contacto:	
Población:	Provincia:

#### **CRONOLOGÍA FINAL DE LA ACTIVIDAD (Añadir las líneas necesarias)**

Contenido: Título de la ponencia o actividad o Tema impartido	Fecha	Horario	Docente



Cofinanciado por  
la Unión Europea



LOGO  
GAL


JUSTIFICACIÓN DE LOS CAMBIOS, SI ES EL CASO:

--

En ..... a .....de.....de.....

Firmado: .....

(Firma de la persona coordinadora de la actividad)