ARPAL PUGLIA
Agenzia Regionale Politiche Attive del Lavoro

AGENZIA REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO PUGLIA
AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI

Registro presenze del MESE di: _____

Soggetto PROMOTORE: **ARPAL - PUGLIA**	Rif. Progetto Formativo Individuale prot. n. _____del_____
Soggetto OSPITANTE	data inizio tirocinio_____data fine presunta_____

TIROCINANTE_____ TUTOR AZIENDALE_____

Data	mattina		pomeriggio/sera		n. ore svolte	Attività Formativa svolta	Firma del tirocinante
	Ora	Ora	Ora	Ora			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Totale ore svolte nel mese					0		
Numero ore nel mese[1]							

Timbro soggetto ospitante e Firma tutor aziendale

_____

Firma per presa visione del tutor soggetto promotore

_____

[1] Indicare il numero complessivo delle ore teoriche di partecipazione previste nel mese di riferimento, sulla base dell'orario massimo settimanale e dell'articolazione oraria giornaliera prevista nel PFI.