**MODELO SUBSANACION**

**SOLICITUD DE SUBVENCION DE UNIDADES DE APOYO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la entidad | CIF |

Sea admitida la modificación de la solicitud de subvención presentada en fecha  en los siguientes términos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIDAD DE APOYO: PERSONAL ADSCRITO Y DESTINATARIOS | Nº | PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
| De  | a |
| TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON ESPECIALES DIFICULTADES DE INSERCIÓN |  |  |  |
| PERSONAL UNIDADES DE APOYO | TECNICOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR |  |
| ENCARGADOS DE APOYO A LA PRODUCCIÓN |  |

Por todo ello, SOLICITA, le sea concedida una subvención de       €

Firma del representante legal (firma electrónica)

NIF:

Nombre y apellidos:

**ILTMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN**

Proc. 1995