

Programa de Qualificació Professional Inicial  
*Programa de Cualificación Profesional Inicial*  
**CURS / CURSO 20\_\_-20\_\_**

NÚM. EXPT. / N° EXPTE.

ENTITAT / ENTIDAD.....

QUALIFICACIÓ /  
CUALIFICACIÓN.....

ASSUMPTE / ASUNTO: **DESEPESES CORRENTS \_\_ FASE**

MODALITAT / MODALIDAD:    A     AP     T     TP     E

SUBVENCIÓ CONCEDIDA  
*SUBVENCIÓN CONCEDIDA*

DESPESES JUSTIFICADES  
*GASTOS JUSTIFICADOS*

DIFERÈNCIA NO JUSTIFICADA  
*DIFERENCIA NO JUSTIFICADA*

QUANTITAT A PAGAR/  
CANTIDAD A PAGAR