



Formaciones Tripartitas

Comunicación a la representación legal de los trabajadores

Empresa _____ C.I.F.: _____

Domicilio del centro _____ Población. _____ c/p _____

ACCIONES FORMATIVAS en las que prevé participar la empresa :

La representación legal de los trabajadores declara que, con fecha ____/_____/20____

La empresa ha proporcionado la siguiente información del plan de formación.

- ___ Calendario de ejecución
- ___ Medios pedagógicos
- ___ Lugares de impartición
- ___ Colectivos a los que se dirige el plan
- ___ Criterio de selección de participantes
- ___ Otros. Especificar _____

_____, a ____ de _____ de 20____

(se recomienda la firma en color distinto al negro)

RECIBI

Por la R.L.T.

_____ FIRMA ORIGINAL _____

Nombre : _____ nombre _____

N.I.F. _____ N.I.F. _____

Cargo sindical _____ Cargo sindical _____

(presidente/secretario del comité de empresas, delegado de personal, etc.)

Sindicato al que representa _____ Sindicato al que representa _____