



INFORMACIÓN SOBRE LA FORMACIÓN CONTINUA A LA
EMPRESA/RLT.

Empresa:

CIF:

Domicilio del Centro:

Población:

C.P.:

¿Dispone la empresa de Representante Legal de los Trabajadores? (RLT)

SI

NO

El presente documento sirve de información sobre las Acciones Formativas que se prevean desarrollar:

Calendario de ejecución, lugares de impartición, colectivos a los que se dirige el plan, objetivos, contenidos y número de participantes.

Firmado y sellado por la R.L.T.
(Nombre y cargo)

Firmado y sellado por la empresa
(Nombre y cargo)

Nota: En caso de que la empresa tenga representación legal de los trabajadores, se tendrá que rellenar el documento y firmarlo por ambas partes. En caso de que la empresa NO tenga representante legal, sólo se firmará por la empresa.

En _____, a ____ de _____ de 201_.