



Solicitud de datos para Gestión de Formación Programada por Entidad Organizadora

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social de la empresa _____

C.I.F. _____ Cta. Cotización: _____

Domicilio social _____ N° _____

Población _____ C.P. _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Convenio colectivo de referencia _____

C.N.A.E. _____

Descripción del convenio _____

Plantilla media durante el año 2016 _____

¿Es Pyme? _____ ¿Es empresa creada durante el año 2017? _____

¿Existe representación sindical de los trabajadores en la empresa? _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NIF _____ Nombre _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

En Madrid a _____ de _____ de 2017

Por favor, enviar a gaspar@cefora.es

o al nº de fax 911 27 18 35