

Credito:

## ANEXO DE ADHESIÓN AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS

### DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA

Razón Social de la empresa \_\_\_\_\_

C.I.F. \_\_\_\_\_ N° Cotización Seg. Soc. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domicilio Social \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Página web \_\_\_\_\_

Convenio Colectivo de referencia \_\_\_\_\_

Actividad principal que desarrolla \_\_\_\_\_

Plantilla media del año anterior \_\_\_\_\_ trabajadores

¿Es empresa creada durante el presente año? NO ☐ SI ☐ fecha creación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Existe representación legal de los trabajadores en la empresa? NO ☐ SI ☐

¿Se ha creado algún centro de trabajo nuevo en el presente año? NO ☐ SI ☐

¿Ha recibido o está recibiendo alguna formación en el presente año? NO ☐ SI ☐

El abajo firmante, D./Dña. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, como representante legal de la entidad arriba indicada

DECLARA:

- Identificar todos los gastos de formación en cuenta separada o epígrafe específico de su contabilidad, bajo la denominación "formación profesional para el empleo".
- Someterse a las actuaciones de comprobación, seguimiento y control de las administraciones competentes.
- Custodiar la documentación del control de asistencia diario.
- Garantizar la gratuidad de las acciones formativas a los participantes.
- Hallarse la empresa al corriente de pago frente a la Agencia Tributaria y Seguridad Social.
- Las empresas serán directamente responsables de los incumplimientos anteriores, aún cuando contraten la impartición o la gestión de la formación.

Las obligaciones de la entidad organizadora quedan recogidas en el convenio de agrupación y son las que dispone el art. 17 de la Orden TAS 2307/2007, de 27 de julio.

El presente acuerdo de adhesión entrará en vigor el día de su firma, siendo el período de vigencia indefinido, pudiendo ser rescindido por alguna de las partes, comunicándolo a través del documento "Baja en el convenio de agrupación".

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Por la entidad organizadora:

Por la empresa agrupada (Firma y sello):

Fdo. D/Dña. \_\_\_\_\_

Comercial \_\_\_\_\_ Asesoría \_\_\_\_\_  
Contacto \_\_\_\_\_

## Datos de los Trabajadores que van a recibir la formación

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ C.I.F.: \_\_\_\_\_  
Crédito: \_\_\_\_\_  
Cuenta en la que cotiza el trabajador matriculado: \_\_ / \_\_\_\_\_

## Datos del Trabajador

AAFF/GRUPO:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ N.º S.S.: \_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Tif Alumno: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Curso (REF): \_\_\_\_\_ Horas: \_\_\_\_\_ Modalidad\*: \_\_\_\_\_ Euros:

☐ AUTÓNOMO      Sexo: ☐ H ☐ M      \*Presencial  
☐ ASALARIADO      \*A distancia  
\*Teleformación

Nivel de Estudios:

☐ Sin estudios      ☐ FP I, Bachillerato Superior, BUP, FPII o equivalente  
☐ Estudios Primarios, EGB o equivalente      ☐ Arquitecto o Ingeniero Superior o Licenciado  
☐ Arquitecto o Ingeniero Técnico. Diplomado  
☐ Otros (especificar): \_\_\_\_\_

Grupo de cotización S.S.:

☐ 1.-INGENIEROS Y LICENCIADOS      ☐ 5.-OFICIALES ADMINISTR.      ☐ 9.-OFICIALES DE 3ª ESPECIALISTAS  
☐ 2.-ING. TÉCNICOS, PERITOS      ☐ 6.-SUBALTERNOS      ☐ 10.-TRABAJ. MAYORES DE 18 AÑOS NO CUALIF.  
☐ 3.-JEFES ADM. Y DE TALLER      ☐ 7.-AUX. ADMINISTRATIVO      ☐ 11.-TRABAJ. MENORES DE 18 AÑOS  
☐ 4.-AYUDANTES NO TITULADOS      ☐ 8.-OFICIALES DE 1ª Y DE 2ª

Discapacidad:      Área Funcional:      Categoría Profesional:

☐ SI      ☐ ADMINISTRACIÓN      ☐ BAJA CUALIFICACIÓN  
☐ NO      ☐ COMERCIAL      ☐ CUALIFICADO  
☐ ☐ PRODUCCIÓN      ☐ TÉCNICO  
☐ ☐ MANTENIMIENTO      ☐ MANDO INTERMEDIO  
☐ ☐ DIRECCIÓN      ☐ DIRECTIVO

Afectado/ víctima terrorismo      Afectado/Víctima violencia género

☐ SI      ☐ SI  
☐ NO      ☐ NO

Total Euros: \_\_\_\_\_ (Indicar el importe total del curso)

## FORMA DE PAGO:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Nº de Cuenta

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello de la empresa

