



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo



TADELFORMACIÓN

# SOLICITUD DE FORMACIÓN

## DATOS DE LA EMPRESA

Razón social:  CIF/NIF:

Domicilio:  Nº.:

Población:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Fax:  Email:

Persona de contacto:  Cargo:

Código Cuenta Cotización de la Empresa asociada al participante:  Plantilla media del último año:

¿La empresa se constituyó durante este año o el año pasado?:  SI  NO

Si la respuesta es Si: Fecha creación:  /  /  y nº de trabajadores del primer TC .

Actividad principal que desarrolla la empresa:  Código C.N.A.E.

Convenio Colectivo:  ¿Es Pyme la empresa?:  SI  NO

IMPORTE DE LA CUENTA 640 del año 2008

## INFORME DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES

¿Existe RLT?  SI  NO  En caso afirmativo, el Representante Legal de los Trabajadores debe emitir el siguiente informe:

D./Dña.:  con NIF:  como RLT certifico que he recibido información<sup>(1)</sup> relativa a la formación del trabajador o trabajadores indicados en el ANEXO A, y emito informe favorable para que se lleve a término dicha formación.

Por todo ello firmo el presente en  a  de  de 200 .

Fdo.: D./Dña.:

## DIRECCIÓN DE ENVÍO DE LOS MATERIALES DE LOS CURSOS

Domicilio:  Nº.:

Población:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Fax:  Email:

Persona de contacto:

## SOLICITUD DE FORMACIÓN

D./Dña.:  con NIF:  como Representante Legal de la empresa , certifico que todos los datos anteriores son ciertos y solicito que se realice la formación descrita en el ANEXO A, autorizando a que se domicilie el coste de formación en la siguiente cuenta bancaria:

BANCO:  C.C.C.:  /  /  /   
(Entidad) (Sucursal) (D.C.) (Número de cuenta)

Por todo ello firmo el presente en  a  de  de 200 .

Fdo.: D./Dña.:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos quedarán incorporados a un fichero automatizado cuya finalidad es poder prestarle servicios de formación, consultando sus datos en posteriores convocatorias de formación, y que podrán ser cedidos a la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo (FIFE), al INEM o a cualquier otra entidad relacionada con dicha formación. El responsable del fichero es Tadel Formación, S.L., con domicilio en C/ Luis Braille nº 4 de Granada (18005), en cuya dirección podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación que legalmente le asisten.

(1) Denominación, descripción y objetivos de las Acciones Formativas, destinatarios y nº de participantes, calendario de ejecución y lugar de impartición, medios pedagógicos, criterios de selección de los participantes y balance de la formación desarrollada en el ejercicio precedente.