



## Adhesión al Contrato de encomienda de organización de la formación suscrito entre empresas

Documento de adhesión al Contrato de encomienda de organización de la formación suscrito entre empresas al amparo del Real Decreto-ley 4/2015, de 22 de marzo, para la reforma urgente del Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral, suscrito entre SINET Soluciones Integrales, S.L. y otras.

D. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_  
Como representante legal de la empresa, \_\_\_\_\_  
con CIF \_\_\_\_\_  
Domiciliada en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Declara

Que la empresa \_\_\_\_\_ está interesada en su adhesión al contrato suscrito entre SINET Soluciones Integrales, S.L. y otras, como entidad externa y las empresas que en él se relacionan, para la organización de la formación programada en dichas empresas al amparo del Real Decreto-ley 4/2015, de 22 de marzo, para la reforma urgente del Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

Que conoce el contenido de las condiciones y obligaciones incluidas en el referido contrato.

Que por el presente documento acepta las obligaciones y derechos que en dicho contrato se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de su firma, momento en el que empezará a surgir sus efectos.

TUDELA A 2 DE ENERO DE 2018

Por el representante Legal de la entidad externa

Por el representante Legal de la Empresa

Fdo. Antonio J. González Barricarte

Fdo.

<b>Nombre de la empresa</b>									
<b>Razón Social</b>									
<b>CIF</b>		<b>Dirección</b>							
<b>Localidad</b>					<b>Provincia</b>		<b>C.P.</b>		
<b>Teléfono</b>		<b>FAX</b>		<b>e-mail</b>					
<b>Convenio de referencia</b>									
<b>Descripción del convenio</b>									
<b>Código de actividad principal</b>									
<b>Descripción del CNAE</b>									
<b>Cuenta de cotización</b>									
<b>Plantilla media del año pasado</b>									
<b>¿Existe Representación Legal de los trabajadores?</b>				SI		<b>¿Es PYME?</b>		SI	
				NO				NO	
<b>¿La empresa es de nueva creación?</b>				SI		<b>FECHA DE CREACION</b>			
				NO					

**COSTES**

<b>Nº Horas convenio</b>	
<b>Sueldo Bruto medio de los trabajadores Que participan en la acción formativa</b>	
<b>Horario laboral</b>	
<b>DATOS BANCARIOS</b>	
<b>IBAN</b>	

**ASESORIA**

<b>Asesoría</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección</b>		<b>Fax</b>	
<b>Persona de contacto</b>			
<b>e-mail</b>			