



Documento de adhesión al Contrato de encomienda de organización de la formación suscrito entre empresas al amparo de los artículos 9.3 y 12.1 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y del artículo 14.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley.

Razón social de la empresa: _____

C.I.F./N.I.F.; _____ Domicilio Social: _____

Núm.: _____ Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Sector de actividad: _____ C.N.A.E. _____

Código Cuenta Cotización o N° Patronal: _____

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

¿Empresa de nueva creación? (2017-2018) NO ___ SI ___ Fecha: _____

N° de trabajadores que se dieron de alta al constituir la empresa o posteriormente: _____

Fecha en la que se pagaron los primeros Seguros Sociales: _____

Se considera empresa de nueva creación desde octubre de 2017 a fecha actual o que habiéndose constituido anteriormente haya dado de alta al primer trabajador en esas fechas.

D/Dña _____ con NIF _____
como representante legal de la empresa, _____

Declara

Que dicha empresa, está interesada en su adhesión al contrato suscrito entre INSTITUTO DE FORMACIÓN PROGRAMADA, S.L. como entidad externa y la empresa en la que en él se relaciona, para la organización de la formación programada por dichas empresas regulada en el artículo 12 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y en el artículo 14.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley.

Que conoce y acepta el contenido de las condiciones y obligaciones incluidas en el referido contrato. (adjunto debajo, y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento facilitando los datos necesarios que se indican para su incorporación a la plataforma de la Fundación para la formación en el Empleo (ahora Fundae) como objeto de gestionar las bonificaciones que en cuanto a formación tenga derecho.

Lugar y Fecha: _____



FIRMA (Por el representante legal de la Entidad Externa)

FIRMA (Por el representante legal de la Empresa)