

FICHA DE EMPRESA (Rellenar con mayúsculas)

NOMBRE DE LA EMPRESA:		CIF:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:		NIF:
DOMICILIO DE LA EMPRESA		
LOCALIDAD:	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
TELEFONO EMPRESA		E-MAIL EMPRESA
CUENTA DE COTIZACION A LA SEGURIDAD SOCIAL		CONVENIO COLECTIVO
C.N.A.E. (Codigo)	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	
¿EXISTE REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES (ugt, ccoo....)?		
ACCION FORMATIVA (NOMBRE DEL CURSO A REALIZAR POR LOS TRABAJADORES):		
NUMERO DE ALUMNOS:		

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

El firmante autoriza a que los datos facilitados se incluirán en un fichero titularidad de Vicereda, S.L.U., según se establece en la Ley 15/1999 y disposiciones complementarias cuya recogida, tratamiento automatizado o no, se realizarán con la finalidad de gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la Acción Formativa por el Servicio Público de Empleo Estatal directamente, o a través de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo; así como su cesión a los organismos anteriormente indicados para la realización de la Acción Formativa. El titular podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la ley dirigiéndose a: Vicereda, S.L.U., Situada en Madrid, Calle Martínez seco, 44-46

Firma del Representante Legal y sello de la empresa