

## COMUNICACIÓN DE ACUERDO PARA FORMACIÓN TEÓRICA EN CONTRATO PARA LA FORMACIÓN

### LA EMPRESA CONTRATANTE

Titular Jurídico/Razón Social .....		C.I.F/ N.I.F.....
Dirección .....		Localidad .....
C.P. ....	Provincia .....	Persona de contacto.....
Tfno. ....	Fax .....	e-mail .....

### EL CENTRO DE FORMACIÓN

Nombre .....	Identificador del centro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Titular Jurídico/Razón Social .....		C.I.F/ N.I.F. ....
Dirección .....		Localidad .....
C.P. ....	Provincia .....	Persona de contacto.....
Tfno. ....	Fax .....	e-mail .....

### Y EL/LA TRABAJADOR/A

Apellidos y nombre .....	Fecha de nacimiento.....	D.N.I. ....
Domicilio .....	Localidad .....	C.P. ....
Provincia .....	Tfno. ....	e-mail .....

Presentan la Comunicación de Acuerdo para la Formación Teórica que corresponde impartir, según la normativa vigente, en el Contrato para la Formación registrado con identificador:

en la ocupación de ..... Código

siendo la duración de la formación desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

impartida en la modalidad: Presencial  A distancia

con el horario formativo siguiente .....

En ..... a ..... de ..... de .....

Por la empresa  
(firma y sello)

Por el/la trabajador/a  
(firma)

Por el centro  
(firma y sello)