



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	System Centros de Formación	Identificador del centro	4 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 9 8
Titular Jurídico/Razón Social	Silvia Conde Sánchez	C.I.F./N.I.F.	B- 41273392
Dirección	Avda. Juan Antonio Cavestany, 10	Localidad	Sevilla
C.P.	41003	Provincia	Sevilla
Persona de contacto		Srta. Reyes Moya	
Tfno.	954 50 25 50	Fax	954 50 25 90
e-mail		cformacion@systemformacion.es	

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 el identificador:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

en la ocupación de Código

siendo la duración de la formación desde ____ / ____ / ____ hasta ____ / ____ / ____

Impartida en la modalidad. Presencial A distancia

con el horario siguiente

en _____ a _____ de _____ de _____

Por la empresa
(firma y sello)

Por el/la trabajador/a
(firma)

Por el centro
(firma y sello)



NOTA: Esta Comunicación de Acuerdo deberá adjuntarse al Contrato de Trabajo para la Formación debidamente cumplimentado y firmado.