

## ANEXO DE ADHESIÓN AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS

### DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA

Razón Social De la empresa: \_\_\_\_\_

C.I.F.: \_\_\_\_\_ Cta. De Cotización a la S.S.: \_\_\_\_\_ (11 DÍgitos)

Domicilio social: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Convenio colectivo de referencia: \_\_\_\_\_

Actividad principal que desarrolla: \_\_\_\_\_

Plantilla media durante el año 2008: \_\_\_\_\_

¿Es empresa creada durante el año 2009? \_\_\_\_\_ Fecha de creación: \_\_\_\_\_ (adjuntar TC1)

¿Existe representación legal de los trabajadores en la empresa? \_\_\_\_\_ (si afirmativo, firmar conformidad)

El/la abajo firmante, D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 Con N.I.F. \_\_\_\_\_ es su condición de Representante Legal de la empresa arriba  
 indicada DECLARA:

Que conoce el Convenio de agrupación de empresas, de fecha 01 octubre 2007, suscrito entre la entidad organizadora EDUCATE FORMACIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL S.L. y las empresas agrupadas SELMA S.L. y FASYMON S.L, con el fin de gestionar de forma conjunta su formación continua, de conformidad con lo establecido en la Orden TAS/2307/2007 de fecha 27 de Julio de 2007.

*Al adherirse al convenio de agrupación doy permiso a la entidad organizadora para consultar en la fundación tripartita el crédito que posee mi empresa para cursos de formación.*

Que acepta las obligaciones y derechos que en dicho convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento, sabiendo que para poder aplicarse esta bonificación deben tener en cuenta lo siguiente:

- ◆ Los alumnos-trabajadores deben estar de alta en el momento de empezar el curso y haber cotizado en concepto de Formación Profesional, por lo tanto los trabajadores autónomos no podrán realizar estos cursos.
- ◆ La empresa debe informar a la representación Legal de los Trabajadores, en el caso de que exista.
- ◆ La empresa debe estar al corriente en sus obligaciones con la Seguridad Social.
- ◆ El curso debe haber finalizado en la fecha terminada. Para ello, la empresa debe velar por que el trabajador envíe las pruebas de evaluación antes de que termine el curso.
- ◆ La empresa no pertenece a la Administración Pública.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Por la entidad organizadora

Por la empresa agrupada (Firma y Sello)

Fdo. D. Miguel Ángel Ruano Ruano

Fdo. D/Dña. \_\_\_\_\_