

Adhesión al Contrato de Encomienda de Organización de la Formación

D/Dª _____ con NIF _____, como representante legal de la
entidad agrupada _____ con CIF _____ y domicilio social en _____

Declara

Que conoce el Contrato de encomienda de organización de la formación (Adjunto debajo), suscrito entre empresas al amparo de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre y del Real Decreto 694/2017 de 3 de julio., por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral, suscrito entre la entidad externa EBO Gestión de Formación Bonificada (EBO Gestión) y las empresas adheridas al contrato, para la organización de la formación programada de dichas empresas al amparo de la citada Ley.

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, facilitando los datos necesarios que se indican a continuación para su incorporación a la plataforma de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo con objeto de gestionar las bonificaciones que en cuanto a formación tenga derecho.

_____, a _____ de _____ de 20____

EBO Gestión de Formación Bonificada, S.L.

53706063M

BELINDA RIVAS
(R: B86920709)

Firmado digitalmente por 53706063M
BELINDA RIVAS (R: B86920709)
DN: cn=53706063M BELINDA RIVAS
(R: B86920709) gr=BELINDA c=ES
o=EBO GESTION DE FORMACION
BONIFICADA SL
Motivo: Soy el autor de este documento
Ubicación:
Fecha: 2023-04-19 14:21+02:00

Fdo. Belinda Rivas Vargas
91 032 74 19 609 854 969
bonificaciones@ebogestion.es

Entidad agrupada :

Fdo.

Nº Seguridad Social de la empresa:

Fecha de constitución:

Convenio colectivo de la empresa:

Actividad de la empresa o
descripción CNAE:

Plantilla media en el año anterior:

¿Existe representación legal de los trabajadores?: Si No
(indique con una X lo que proceda)

Persona de contacto en la empresa:

Si existe RLT (indicar datos de contacto):

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Cargo:

NIF:

Teléfono:

Teléfono:

e-mail:

e-mail: