

INFORMACIÓN AL REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES

Se informa a D/Dña _____
con NIF _____ en calidad de Representante Legal de los
Trabajadores, que se va a realizar la siguiente acción formativa:

Denominación de la Acción formativa:

Modalidad: Teleformación

Duración: _____ horas

Objetivos: Ampliar conocimientos

Destinatarios (Colectivos):

*Incluir Nombre de la persona/as que van a realizar el curso

Nº Participantes: _____

Criterio de selección de participantes: Necesidades del servicio

Calendario: 2009

Medios pedagógicos: Los aportados por la entidad organizadora

Lugar de impartición: INGECET 2010 SL. ELEARNING

El representante legal de la empresa D/Dña
_____ está conforme con las acciones formativas
que se van a realizar, dando fe con su firma de ello.

Fdo.: _____