



Informe Favorable del RLT.

D./ña. _____ con D.N.I. _____, como Representante Laboral de los Trabajadores de la Empresa _____ con CIF. _____, firmo favorablemente el presente informe, para la Acción Formativa que se impartirá a través del sistema de bonificaciones de Formación Continua que se detalla a continuación y organizado por la Entidad Organizadora CEALM. TARIFA S.L.

Nombre del Curso:	Nº Expte.
Modalidad:	Duración total/horas:
Horario de clases:	Días de clases:
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:

PROGRAMA	
Módulo 1	
Módulo 2	
Módulo 3	
Módulo 4	
Módulo 5	

En _____, a _____ de _____ de 2.008

Fdo: (El Representante Laboral de los Trabajadores)

En caso de no existir RLT de la Empresa, firmarán favorablemente cada uno de los participantes de ésta Empresa, en la acción formativa:

FIRMA

D./ña. _____

D./ña. _____

D./ña. _____

Los datos personales facilitados se incluirán en un fichero automatizado, según se establece en la Ley Orgánica 15/1999 y disposiciones complementarias, con la finalidad de poder hacer los tratamientos necesarios para la gestión de éste Plan de Formación. El titular podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, lo que supondrá la no participación en el curso, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la Ley, dirigiéndose por escrito a CEALM.TARIFA, S.L., C/ San Sebastián 37, 11380-Tarifa (Cádiz).