

# 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 ..... Identificador del centro

Titular Jurídico/Razón Social ..... C.I.F/ N.I.F.....

Dirección ..... Localidad .....

C.P. .... Provincia ..... Persona de contacto.....

Tfno. .... Fax ..... e-mail .....

## 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 identificador:

en la ocupación de ..... Código

siendo la duración de la formación desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ hasta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

impartida en la modalidad: Presencial  A distancia

con el horario formativo siguiente .....

En ..... a ..... de ..... de .....

Por la empresa  
(firma y sello)

Por el/la trabajador/a  
(firma)

Por el centro  
(firma y sello)

**AREA 10**



**NOTA:** Esta Comunicación de Acuerdo deberá adjuntarse al Contrato de Trabajo para la Formación debidamente cumplimentada y firmada.