Datos de la empresa

Cif/Nif/Nie			
D/Dña:		Nif/Nie	En concepto
Razón social de la empresa		Domicilio social	
País:	Municipio	Provincia	C. Postal

Datos de la cuenta de cotización

Régimen	Cod. Prov.	Número	D.C.	Actividad económica

Datos del centro de trabajo

País	Municipio

Datos del trabajador

D/Dña.	NIF/NIE	Fecha nacimiento
Nº SS	Nivel formativo	Nacionalidad
Municipio del domicilio	País domicilio	

Con la asistencia legal, en su caso, de:

D./Dña.	NIF/NIE	En calidad de:

El trabajador ha finalizado los ciclos educativos obligatorios: **Sí:** ☐ **No:** ☐

Datos de la prórroga

Oficina en la que se comunica la prórroga	Nº de prórroga	Duración en meses

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Fecha del contrato	Duración inicial del contrato

Oficina en la que se presenta el contrato	Fecha en la que se presenta el contrato

Número de contrato	Tiempo acumulado entre contrato y prórrogas

Datos necesarios para la comunicación de acuerdo

Identificador del contrato para la formación:

	Cod. Prov.	Nº Ofi. INEM	Año	Nº de registro	C. Ini/Prorroga
1					

Ocupación:	Código :								

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: **ACADEMIA** *A Mariña* Identificador del Centro: **2 7** **2 2 0 7 3**

Titular Jurídico/Razón Social: **ACADEMIA** *A Mariña S.L.* C.I.F./N.I.F.: **B-27.275.726**

Dirección: **ARCADIO PARDIÑAS, 44** Localidad: **BURELA**

Código Postal: **27880** Provincia: **LUGO** Persona de contacto: **Ramón Hermida Pumares**

Teléfono: **982 58 50 98** Fax: **982 57 51 01** e-mail: ramon@amarina.org

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:

1 ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

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 2008

Por la empresa (firma y sello)

Por el/la trabajador/a (firma)

Por el centro (firma y sello)

ACADEMIA *A Mariña*
C.I.F.:B-27-275-728
Avda. Arcadio Pardiñas, 44
Teléfono, 982 58 50 98 – fax, 982 57 51 01
27880 BURELA (Lugo)

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

MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

INEM
INSTITUTO DE EMPLEO
SERVICIO PÚBLICO
DE EMPLEO ESTATAL

COMUNICACIÓN DE PRÓRROGA DE CONTRATO DE TRABAJO (1) ..... 421 .....
ACOGIDO AL REAL DECRETO .....

DATOS DE LA EMPRESA

CIF./NIF./NIE.

D./DÑA.	NIF./NIE	EN CONCEPTO (2)
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA	DOMICILIO SOCIAL	
PAIS	MUNICIPIO	C. POSTAL

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN	COD. PROV.	NÚMERO	DIG. CONTR.	ACTIVIDAD ECONÓMICA

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAIS	MUNICIPIO

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./DÑA.	NIF./NIE	FECHA DE NACIMIENTO
Nº AFILIACIÓN S.S.	NIVEL FORMATIVO	NACIONALIDAD
MUNICIPIO DEL DOMICILIO	PAIS DOMICILIO	

Con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña. .....
con NIF./NIE. ....., en calidad de (3) ..... .

COMUNICAN: a los Servicios Públicos de Empleo de ....., que han acordado una ..... (4) prórroga, de ..... meses de duración, desde el ....., hasta el ....., del contrato que con fecha ....., y por una duración inicial de ..... meses, fue celebrado por las partes arriba mencionadas y registrado en el Servicio Público de Empleo de ..... en fecha ..... con el número ....., siendo el tiempo acumulado del contrato inicial más la/las prórroga/s de .... (5)

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

El/la trabajador/a

El/la representante de la Empresa

El/la representante legal del/de la menor, si procede

(1) Indicar el modelo de contrato objeto de la prórroga.
(2) Director/a Gerente, etc.
(3) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le/la tenga a su cargo
(4) Primera, segunda, tercera, etc.
(5) PROTECCIÓN DE DATOS.-Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre.