

**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: <b>ACADEMIA <i>A Mariña</i></b>	Identificador del Centro:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>7</td></tr></table>	2	7	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>7</td><td>3</td></tr></table>	2	2	0	7	3
2	7									
2	2	0	7	3						
Titular Jurídico/Razón Social: <b>ACADEMIA <i>A Mariña S.L.</i></b>	C.I.F./N.I.F.: <b>B-27.275.726</b>									
Dirección: <b>ARCADIO PARDIÑAS, 44</b>	Localidad: <b>BURELA</b>									
Código Postal: <b>27880</b>	Provincia: <b>LUGO</b>	Persona de contacto: <b>Ramón Hermida Pumares</b>								
Teléfono: <b>982 58 50 98</b>	Fax: <b>982 57 51 01</b>	e-mail: <b>ramon@amarina.org</b>								

**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:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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 2011

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-27-275-726

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.