



Información a la Representación Legal de las Personas Trabajadoras

(Acciones Formativas de las Empresas y Permisos Individuales de Formación)

D/Dña _____, con NIF _____,
como representante legal de la entidad _____,
con CIF _____ y domicilio social en:

De conformidad con el artículo 13 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, y con anterioridad al inicio de la ejecución de las acciones formativas del presente ejercicio, incluidas las de los permisos individuales de formación (PIF) regulados en el artículo 29, ponemos a disposición de la representación legal de los trabajadores la información que se adjunta:

- ☐ Denominación, objetivos y descripción de las acciones programadas.
- ☐ Colectivos destinatarios y número de participantes por acciones.
- ☐ Calendario previsto de ejecución.
- ☐ Medios pedagógicos.
- ☐ Criterios de selección de los participantes.
- ☐ Lugar previsto de impartición de las acciones formativas.
- ☐ Balance de la formación desarrollada en el ejercicio precedente.

Asimismo, la representación legal de los trabajadores emitirá un informe⁽¹⁾ sobre las acciones formativas a desarrollar por la empresa en el plazo de 15 días desde la recepción de la documentación anteriormente descrita, transcurrido el cual sin que se haya remitido el citado informe se entenderá cumplido este trámite.

A los permisos individuales de formación (PIF) les será de aplicación lo establecido para las acciones formativas sobre información a la representación legal de los trabajadores.

(1).- Se emitirá informe por cada centro de trabajo con RLT, debiendo incorporar firma de la RLT suficientemente acreditada (con independencia del centro en el que se desarrolle la formación).



Fundación Estatal
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

Ejercicio 20

Identificación de la RLPT

- ☐ Comité Intercentros
- ☐ Comité de Empresa
- ☐ Comité de Empresa Coniunto. Centros a los que representa
- ☐ Delegado/s de Personal
- ☐ Comisión Interna de Formación
- ☐ Secciones Sindicales Constituidas. Sindicatos

Representatividad *

Sindicato _____	%
Sindicato _____	%
Sindicato _____	%
Sindicato _____	%
Independientes _____	%

TOTAL 100 %

(*) Se indicará el porcentaje de todos y cada uno de los sindicatos en relación con el total de la RLPT indicada en este documento

Por la Empresa, y para que conste a todos los efectos, se firma la presente en fecha y lugar indicados.

En _____, a ____ de _____ de 20____

FIRMA EMPRESA

Recibí

Fdo. D./Dña. _____, con NIF _____,
como (cargo sindical²) _____ y en nombre de la
representación legal de las personas trabajadoras de la entidad (o centro de trabajo
con domicilio):

FIRMA RLPT

En _____, a ____ de _____ de 20____

(2).- Presidente/Secretario del Comité de Empresa, Delegado de Personal, o Representantes de Secciones Sindicales. En caso de Secciones Sindicales, el informe deberá firmarlo el 100% de las constituidas.