



Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE EMPRESA PARA LA GESTIÓN DE LA FORMACIÓN CONTINUA

A continuación se detallan los datos acerca de su organización que deben cumplimentar para que ésta pueda ser dada de alta en el programa de Formación Continua de la presente convocatoria.

DATOS IDENTIFICATIVOS	
CIF	
Número de Seguridad Social	
Razón Social (Nombre Comercial)	
Actividad de la empresa	
Domicilio social	
Teléfono	
Fax	
Persona de contacto	
E mail persona de contacto	
Convenio de Referencia	
Descripción del convenio	
Plantilla media año anterior	
Grupo C.N.A.E.	
*PYME	SI NO
Empresa de Nueva Creación (entre 2007-2008) <i>(indicar fecha y cuenta de cotización correspondiente en caso afirmativo)</i>	SI NO

* Una empresa se considera **PYME** cuando:

1. La categoría de microempresas, pequeñas y medianas empresas (PYME) está constituida por las empresas que ocupan a menos de 250 personas y cuyo volumen de negocios anual no excede de 50 millones de euros o cuyo balance general anual no excede de 43 millones de euros.
2. En la categoría de las PYME, se define a una pequeña empresa como una empresa que ocupa a menos de 50 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 10 millones de euros.
3. En la categoría de las PYME, se define a una microempresa como una empresa que ocupa a menos de 10 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 2 millones de euros.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA	
NIF	
Nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES.

¿Dispone su empresa de REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES? (COMITÉ DE EMPRESA, ETC)

SI NO