

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

Nombre: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

Nº de Centros:

Un Centro de trabajo. Ubicación \_\_\_\_\_

Más de un Centro de trabajo

Ubicados en la misma Comunidad Autónoma (especificar): \_\_\_\_\_

Ubicados en más de una Comunidad Autónoma (especificar): \_\_\_\_\_

**II. MANIFESTACIONES DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES**

o si ésta no existiera **DEL TRABAJADOR/ES AFECTADO/S POR LA DISCONFORMIDAD**

- Indicación de las discrepancias surgidas a partir de la información aportada por la empresa en cumplimiento del artículo 15 del Real Decreto 395/2007:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Se aporta documentación adicional al Acta:

No  Si (identificar documentos): \_\_\_\_\_

**III. MANIFESTACIONES DE LA EMPRESA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Se aporta documentación adicional al Acta:

No  Si (identificar documentos): \_\_\_\_\_

Por medio de la presente acta se interesa la mediación de la Comisión Paritaria Competente, de conformidad con el artículo 15, del Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo, y demás normativa vigente que regula la financiación de las acciones formativas de las empresas y los permisos individuales de formación, en desarrollo del referido Real Decreto.

Por la Empresa

Nombre: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Por la RLT o Trabajador/es afectado/s

(tachar lo que no proceda)

Nombre: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Domicilio de contacto: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_