

## Comunicación de las Actividades de Formación Continua

**Dirigida a:**

- Representación Legal de los trabajadores  
 Trabajadores afectados

<b>Curso:</b>	
<b>Número AF y grupo:</b>	
<b>Duración:</b>	
<b>Calendario:</b>	
<b>Horario:</b>	
<b>Dirigido a:</b>	
<b>Nº Participantes:</b>	
<b>Lugar impartición:</b>	<input type="checkbox"/> Empresa:
	<input type="checkbox"/> Aulas externas:

**Balance de acciones formativas desarrolladas en el ejercicio anterior:**

**Objetivos de la acción formativa:**

**Contenidos de la acción formativa:**

Este curso se enmarca dentro de las acciones de formación continua que se bonificará la empresa en las cotizaciones de la Seguridad Social, según la Orden TAS/2307/2007, de 27 de julio.

Población y fecha:

Por la empresa Nombre: NIF:  <b>Sello de empresa</b>  Firmado. _____	<input type="checkbox"/> Recibido <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Informa Positivamente</span> <input type="checkbox"/> Por la RL <input type="checkbox"/> Por trabajador/a afectado/a	
	Nombre: NIF: Cargo sindical: Sindicato:  Firmado. _____	Nombre: NIF: Cargo sindical: Sindicato:  Firmado. _____