

ANEXO IX

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA EMPRESA/ORGANISMO RECEPTOR DE LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO:

D./D^a..... con NIF/NIE.....representante legal de la empresa u organismo.....con CIF.....DECLARO responsablemente que:

Primero.- La empresa u organismo.....ha suscrito un convenio para la realización de formación en empresa u organismo equiparado con la entidad de formación.....para la realización de la siguiente acción formativa:

1. - Datos de la acción formativa:

Programa / Convocatoria	FC FORMACION CONTINUA	
Denominación Especialidad Formativa *	Código Especialidad Formativa	Número acción

*Se cumplimentarán tantos Anexos como especialidades formativas diferentes se indiquen en el Convenio.

Segundo. - Comunicación a los responsables legales de los trabajadores. (Cumplimentar en todos los casos).

Declaro que la empresa/organismo tiene representación legal de los trabajadores y que se les ha comunicado el convenio suscrito para la realización de la fase de formación en empresa u organismo equiparado, así como una relación de los alumnos que participarán en las mismas, su duración, el puesto o puestos en los que se desarrolla la formación y el contenido de la actividad formativa.	☐
Declaro que la empresa/organismo no tiene representación legal de los trabajadores	☐

Tercero.- Denominación puesto de trabajo y funciones (cumplimentar en todos los casos)

Declaro que la empresa/organismo señalado en el apartado primero de este anexo tiene en la estructura, del centro de trabajo indicado en el convenio, el puesto definido, el número de trabajadores que lo ocupan, y las funciones que se desempeñan en el mismo tal y como se detalla en el cuadro adjunto a este punto. Así mismo declaro que el número de personas en formación adscritas al puesto aquí indicado, de forma simultánea, no será superior al número de trabajadores de la plantilla de alta en el régimen General de la Seguridad Social que lo desempeñan excluyendo el puesto o puestos de dirección.

Denominación puesto en el centro de trabajo de la empresa/organismo		Nº trabajadores en plantilla del centro de trabajo que ocupan el puesto	
FUNCIONES (Realizadas en el puesto referido)			

Ena..... de.....de 202

FIRMA