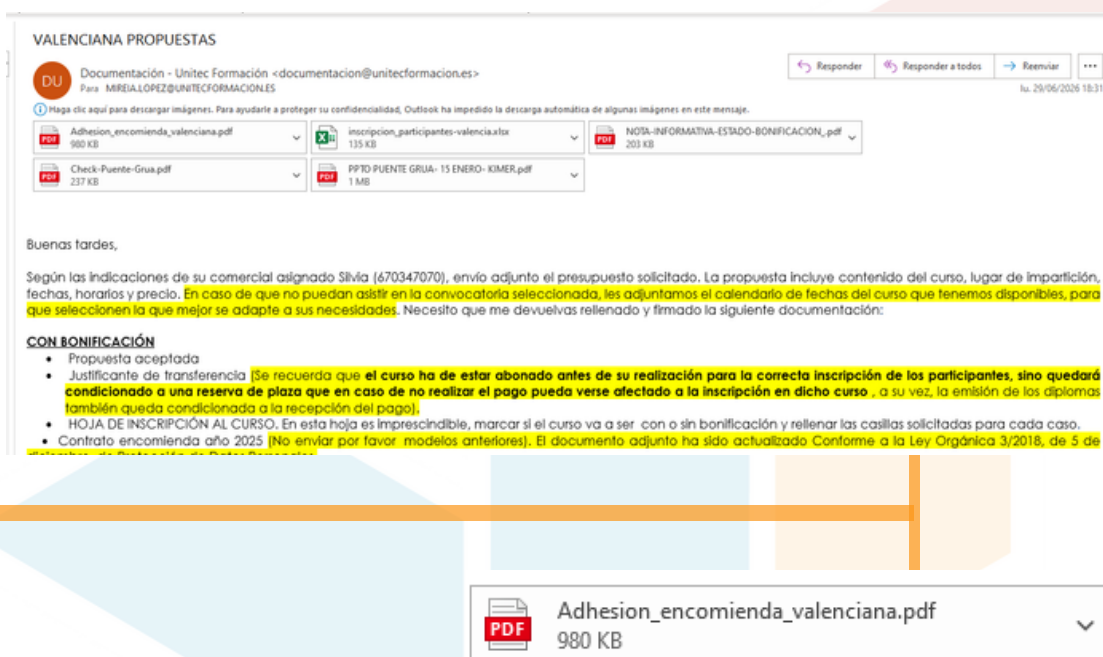


¿Cómo rellenar el CONTRATO DE ENCOMIENDA?

01

AbrA el archivo **“Contrato de Encomienda”** enviado desde el correo **documentación@unitecformacion.es**. Si no lo encuentra en la bandeja de entrada, revise la carpeta de **SPAM**



Deberá cumplimentar el documento si desea que gestionemos la bonificación del curso formativo.

02



cód. cliente:

ADHESIÓN AL CONTRATO DE ENCOMIENDA ORGANIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
suscrita entre empresas al amparo de los artículos 9.3 y 12.1 de la Ley 30/2015, de 9 septiembre,
por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral
y del artículo 14.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley

1 Datos de la Empresa y Representación Legal

D/Dña

con N.I.F.

COMPLETE LOS DATOS DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL:

2.1

- ➔ Nombre y apellidos
- ➔ NIF
- ➔ Cargo o representación legal que ostenta en la entidad
- ➔ CIF de la empresa
- ➔ Provincia de la sede de la empresa
- ➔ Dirección

- ➔ Código postal
- ➔ Población
- ➔ Escritura o documento que acredita la representación legal
- ➔ Teléfono
- ➔ Correo electrónico
- ➔ Persona de contacto

1 Datos de la Empresa y Representación Legal	
D/Dña	con N.I.F.
como representante legal de la entidad	
con C.I.F.	y con sede en PROVINCIA
CALLE, nº	
CP	POBLACIÓN

- ➔ Descripción del convenio
- ➔ Código de convenio
- ➔ Actividad de la empresa (descripción CNAE)
- ➔ Código CNAE
- ➔ Cuenta de Cotización de la Seguridad Social (principal)
- ➔ Número de centros de trabajo
- ➔ Plantilla media del año anterior

DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:		Cód. CONVENIO:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA (descripción CNAE)		Cód. CNAE
CUENTA COTIZACIÓN S.S. PRINCIPAL	Nº CENTROS TRABAJO	PLANTILLA MEDIA AÑO ANTERIOR
¿Es empresa nueva creación? ☐ SI ☐ NO Limpiar selección En caso afirmativo Fecha constitución	PYME ☐ SI ☐ NO Limpiar selección Fecha alta C.C.C.	Trabajad. 1er TC
¿Forma parte de otras agrupaciones? SI ☐ NO ☐ Limpiar selección		¿Recibe formación de otras entidades? SI ☐ NO ☐ Limpiar selección

- **¿Es empresa de nueva creación?** → Marque “Sí” o “No”.

Si selecciona “Sí”, deberá indicar la fecha de constitución, la fecha de alta del C.C.C. (Cuenta de -Cotización de la Seguridad Social) y el número de trabajadores del primer TC.

- **PYME** → Marque “Sí” o “No”.
- **¿Forma parte de otras agrupaciones?** → Marque “Sí” o “No”.
- **¿Recibe formación de otras entidades?** → Marque “Sí” o “No”.

¿Tiene su empresa Representación Legal de los Trabajadores (R.L.T.)? →

Marque “Sí” o “No”.

Si responde “Sí”, deberá indicar si se trata de: Comité de Empresa, o Delegado de Personal.

2 Representación sindical

TIENE SU EMPRESA REPRESENTANTE LABORAL DE LOS TRABAJADORES (R.L.T.)

☐ SÍ ☐ NO ☒

En caso afirmativo

☐ COMITÉ DE EMPRESA

☐ DELEGADO DE PERSONAL

☒ Limpiar selección

IMPORTANTE: Según el art. 15 del RD295/2007 que regula el subsistema de formación profesional para el empleo, la empresa deberá someter las acciones formativas a la información de la representación legal de los trabajadores, que constituyen el órgano de representación mediante el cual se articula el derecho que los trabajadores tienen

DATOS PARA COFINANCIACIÓN 2.3

Deberá indicar los siguientes datos:

- Plantilla media del año anterior.
- Importe de la Cuenta 640 (Sueldos).
- Importe de la Cuenta 642 (Seguridad Social).
- Número total de horas trabajadas

➔ **IMPORTANTE:** Si la empresa no facilita estos datos contables, el cálculo del coste medio por hora y trabajador se establecerá en **10€**, tal y como indica la normativa vigente.

información de la representación legal de los trabajadores, que constituyen el órgano de representación mediante el cual se articula el derecho que los trabajadores tienen de participación de la empresa

3 Datos para cofinanciación (solo para empresas con plantilla media año anterior superior a 5 trabajadores)

Con el objetivo de cumplir con el requisito de la cofinanciación privada exigida a las empresas, establecida en el RD 395/2007 y la orden TAS/2307/2007 rogamos cumplimenten los tres siguientes importes a partir de los datos contables del año natural anterior al vigente

A RELLENAR POR EL DEPARTAMENTO CONTABLE O EL ASESOR LABORAL O FISCAL DE LA EMPRESA

IMPORTE CUENTA 640 (Sueldos)

IMPORTE CUENTA 642 (Seg.Soc.)

Nº HORAS TOTALES TRABAJADAS

MUY IMPORTANTE: En caso de no comunicar los datos contables para realizar el cálculo real del coste medio/hora/trabajador, la empresa cliente asume que dicho cálculo quede establecido en un coste de 10 €

Lugar y fecha firma

En

a

de

de

de

de



FIRMA (Por el representante empresa agrupada)

FIRMA (Por el representante de la entidad organizadora)

➔ **NO SE OLVIDE de firmar e incorporar lugar y fecha**

2.4

DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS Y LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN

Deberá cumplimentar los siguientes campos:

MUY IMPORTANTE

- CIF de la empresa.
- Correo electrónico para las comunicaciones con FUNDAE y SEPE.
- Correo electrónico para la recepción del resto de la documentación.

4 Direcciones para NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS y la recepción de la documentación

MUY IMPORTANTE

La empresa cliente/bonificada, con CIF manifiesta su voluntad de relacionarse con la FUNDAE y el SEPE a través de medios electrónicos en el ejercicio de sus derechos y obligaciones.

Para ello, el mail que comunica es el siguiente

La entidad a la que le ha encomendado la organización de la formación, en este caso a VALENCIANA DE ESTUDIOS FORMATIVOS, S.L., deberá comunicar esta circunstancia en la aplicación telemática de Formación Programada por las Empresas, que podrá ser modificada por la interesada en cualquier momento.

MAIL PARA RESTO DE DOCUMENTACIÓN

DATOS DE LA AGRUPACIÓN - OBLIGACIONES DE LAS PARTES

2.5

Añadir el nombre de la empresa en el campo requerido.

5 Datos de la Agrupación - Obligaciones de las partes

Que la empresa
está interesada en adherirse al contrato con fecha **1 de julio de 2022** suscrito entre la Entidad

03

Una vez hayas completado todos los datos solicitados, deberás enviar al correo documentacion@unitecformacion.es la siguiente documentación:

- ➡ Propuesta de Impartición
- ➡ Excel de Participantes
- ➡ Justificante de Pago
- ➡ Contrato de Encomienda **(SI DESEA BONIFICAR EL CURSO)**
- ➡ Check Fecha Nueva **(SI DESEA MODIFICAR O CORREGIR UNA FECHA)**

Una vez recibida la documentación, se revisará para confirmar que todo esté correcto para la inscripción al curso.

Si tiene alguna duda, puede contactar a su comercial asignado o alguno de los siguientes números **960 915 112 | 638 324 736**