



# Informe de la Representación Legal de los Trabajadores



(Cumplimentar sólo en caso de que exista cargo sindical)

D/D<sup>a</sup> ....., con NIF .....  
como RLT de la empresa .....  
con CIF ....., certifico que he recibido información\* relativa a la formación solicitada por los  
trabajadores, y emito informe favorable para que se lleve a cargo dicha formación.

\* Denominación, descripción y objetivos de las Acciones Formativas, destinatarios y nº de participantes, calendario de ejecución y lugar de impartición, medios pedagógicos, criterios de selección participantes y en su caso, balance de la formación desarrollada en el ejercicios precedente.

En ..... a ..... de ..... de 201 .....

Fdo D/D<sup>a</sup> .....

Cargo Sindical .....

(Presidente, Secretario del Comité de Empresa, Delegado de Personal, otros ...)