Don/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en nombre y representación de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mediante el presente escrito

MANIFIESTA

Que inscribe a los trabajadores que se detallan a continuación, en la formación que la ATRA va a impartir con objeto de dar cumplimiento a la exigencia que en materia de Prevención de Riesgos Laborales, establece el II Convenio Nacional del Metal (Capítulo XVII y Anexo II).

Que se compromete a que dichos trabajadores, asistan y realicen los cursos que dicha norma establece para su puesto de trabajo y que ATRA impartirá.

Trabajadores:

**Nombre y apellidos DNI Puesto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |
|  |  | Directivo  Oficina  Taller  Almacenero |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

Firma: