

## Informe Favorable al Curso

D./ña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_,  
como **Representante Laboral de los Trabajadores** de la  
Empresa \_\_\_\_\_  
con CIF \_\_\_\_\_, firmo favorablemente el presente informe, para la  
Acción Formativa que se impartirá a través del sistema de bonificaciones de  
formación Continua que se detalla a continuación y organizado por la Entidad  
Organizadora INFOCENTRO C.E.I., S.L.

Curso: **Acción Formativa**

Centro Impartidor: **Centro Impartidor**

Modalidad: **Modalidad**

Duración: **horas** horas

Horario: **hh:mm a hh:mm - Días de la semana**

Fecha de Inicio: **dd/mm/aaaa**

Fecha de Finalización: **dd/mm/aaaa**

Contenido:

- Módulo 1: abcde
- Módulo 2: abcde
- Módulo 3: abcde
- Módulo 4: abcde
- Módulo 5: abcde

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_

Fdo: **(El Representante Laboral de los Trabajadores)**

*En caso de no existir RLT de la Empresa, firmarán favorablemente cada uno de los participantes de ésta Empresa, en la acción formativa:*

FIRMA

D./ña. \_\_\_\_\_

D./ña. \_\_\_\_\_

D./ña. \_\_\_\_\_