

## ACTA DE ELECCIÓN DE DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN

Nº de acta	PROVINCIA	Nº orde	Data da votación
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> ALTA		<input type="radio"/> MODIFICACIÓN	

## 1. CENTRO DE TRABAJO/UNIDADE ELECTORAL

NOME OU RAZÓN SOCIAL

NIF

ENDEREZO

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

FAX

ENDEREZO ELECTRÓNICO

CÓDIGO CONTA DE COTIZACIÓN (CCC)

Nº TOTAL DE TRABALLADORES/AS

Existe comité de seguridade e saúde

HOMES:

MULLERES:

 SI NON NON APLICABLE

ACTIVIDADE ECONÓMICA DO CENTRO

CNAE-2009

CONVENIO COLECTIVO

CÓDIGO CONVENIO REGCON

## 2. DATOS DA EMPRESA (obligatorio se é diferente do centro de traballo)

NOME OU RAZÓN SOCIAL

NIF

ENDEREZO

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

FAX

ENDEREZO ELECTRÓNICO

CÓDIGO CONTA DE COTIZACIÓN(CCC)

Nº TOTAL DE TRABALLADORES/AS

Existe comité de seguridade e saúde

HOMES:

MULLERES:

 SI NON

ACTIVIDADE ECONÓMICA PRINCIPAL

CNAE-2009

## 3. MÉTODO E TIPO DE ELECCIÓN

Nº de delegados/as de prevención

MÉTODO DE ELECCIÓN

- Entre delegados/as ou membros Comité
- Directo por traballadores/as (cando non hai representación disposición adicional 4ª Lei 31/1995)
- Convenio colectivo
- Administración pública

TIPO DE ELECCIÓN

- Nova
- Renovación
- Parcial

Nº acta anterior

#### 4. DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN ELIXIDOS/AS

NIF/NIE	NOME	APELIDOS	NIVEL DE FORMACIÓN				SEXO		NOME DA ORGANIZACIÓN	DATA	ANTIGÜID. (MESES)	VOTOS
			HORAS	BÁSICO	INTE RM.	SUPER.	Home	Muller				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

#### 5. DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN QUE DIMITEN OU CUXO MANDATO SE EXTINGUE OU REVOGA

NIF/NIE	NOME	APELIDOS	SEXO	
			Home	Muller
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. DATOS DAS ÚLTIMAS ELECCIÓN SINDICAIS

Nº da acta  PROVINCIA  Nº orde  Data da votación

#### 7. OUTROS DATOS

##### TIPO DE EMPRESA

- Privada  Pública

##### TIPO DE ADMINISTRACIÓN

- Local  Autonómica  Estatal

##### MODELO DE XESTIÓN DA PREVENCIÓN

- Asunción persoal empresario/a  Traballador/a designado/a  
 Servizo de prevención propio  Servizo de prevención alleo  
 Servizo de prevención mancomunado

Os abaixo asinantes certificamos a veracidade dos datos referidos á elección de delegados/as de prevención do mencionado centro de traballo.

Presidente/a do comité de empresa NOME E APELIDOS:   
 Delegado/a de persoal 1 NIF/NIE:   
 Presidente/a da mesa (adicional 4ª) SINATURA

Presidente/a do comité de empresa NOME E APELIDOS:   
 Delegado/a de persoal 2 NIF/NIE:   
 Presidente/a da mesa (adicional 4ª) SINATURA

Delegado/a de persoal 3 NOME E APELIDOS:   
NIF/NIE:   
SINATURA

