

Anexo II

Formulario de consulta a la comisión paritaria del convenio

A la comisión paritaria del V convenio colectivo del Centro "Gámez Morón"

Consultante: (Nombre, dirección y teléfono) a) Empleado (puesto de trabajo) b) Empresa (cargo) c) Organización sindical (cargo)
Empresa: (Nombre, dirección y teléfono)
Actividad: (Principal, secundaria)
Pertenece a alguna asociación empresarial: (Especificar a cual o cuales)
Nº trabajadores: Nº afectados: Puestos de trabajo:
Funciones que desarrollan los afectados: (Especificar la actividad principal y la secundaria)
Representantes de los trabajadores: Sindicatos: SI: _____ NO: _____ CC.OO.: ____/_____% UGT: ____/_____% Otros: ____/_____% ____/_____% ____/_____%
Descripción de los hechos sobre los que versa la consulta:
Artículos del convenio que afectan a la consulta: