

**DATOS DE IDENTIFICACION: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA**

**1. EMPRESA**

Nombre o razón social .....  
 Nombre comercial ..... C.I.F. o D.N.I. ....  
 Domicilio legal .....  
 Municipio ..... Provincia .....  
 Actividad económica principal .....

**2. CENTRO DE TRABAJO**

Nombre ..... Dirección .....  
 Municipio .....  
 Comarca ..... Provincia .....  
 Teléfono ..... Código postal ..... Actividad económica principal .....  
 Número inscripción Seguridad Social .....

Pertenece a: Empresa privada 1  Empresa pública 2  Administración del Estado 3   
 Administración de la S.S. 4  Administración Autónoma 5  Administración Local 6   
 Si la contestación a la pregunta anterior es 3 ó 4 indique:  
 Ministerio ..... Organismo Autónomo .....  
 (cuando proceda)

**3. CONVENIO APLICABLE A LOS TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO**

Nombre ..... Número .....

**4. TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO**

Trabajadores fijos (trabajadores con contrato de duración superior al año) ..... 1 .....  
 Trabajadores eventuales (trabajadores con contrato de hasta un año de duración) ..... 2 .....  
 Total jornadas trabajadas por eventuales en los últimos 12 meses ..... 3 .....  
 Trabajadores eventuales a efectos de cómputo (casilla 3 dividido por 200) ..... 4 .....  
 Total trabajadores a efectos de cómputo (casillas 1 + 4) ..... 5 .....

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

**ESTE IMPRESO DEBE CUMPLIMENTARSE ABIERTO**

Como Secretario certifico con los abajo firmantes, la veracidad de los datos referidos al proceso electoral que figuran a continuación, correspondientes a la celebración de elecciones de representantes de los trabajadores en el Centro de Trabajo ..... de la Empresa

nombre

nombre

Presidente

Secretario

Representante  
de la Empresa

nombre y D.N.I.

nombre y D.N.I.

nombre y D.N.I.

firma

firma

firma

**DATOS REFERIDOS AL PROCESO ELECTORAL: A CUMPLIMENTAR POR LA/S MESA/S ELECTORAL/ES**

Número de preaviso .....  
 Día Mes Año .....  
 Número de registro del Acta ..... Fecha de la votación .....  
 Tipo de Acta .....

**5. DATOS GENERALES DE LA VOTACION**

Total de electores .....

ELECCION	TIPO	C O D I G O	A M B I T O	ELECTORES			NUMERO DE REPRE- SENTAN- TES A ELEGIR	VOTANTES			VOTOS			Representantes Elegidos
				VARONES	MUJERES	TOTAL		VARONES	MUJERES	TOTAL	VALIDOS		NULOS	
											PAPELETAS CUMPLIM.	PAPELETAS BLANCAS		
DELEGADOS	0													

**6. CANDIDATURAS PRESENTADAS: ATRIBUCION DE PUESTOS Y VOTOS OBTENIDOS**

	CANDIDATURAS (1) (Consignese todas las candidaturas presentadas, aunque no hayan obtenido representantes)	CODIGO	DELEGADOS		
			PRESEN- TADOS	ELEGIDOS	VOTOS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**7. REPRESENTANTES ELEGIDOS**

A/B	N O M B R E	1. APELLIDO	2. APELLIDO	D.N.I.	ANTI- GUEDAD (MESES)	S E X O	FECHA NACIMIENTO			VOTOS	CODIGO	SINDICATO/ GRUPO TRABAJADORES/ COALICION
							DIA	MESES	AÑO			
1												
2												
3												

**S U P L E N T E S**

**8. A RELLENAR POR LA OFICINA PUBLICA DE REGISTRO**

Fecha y hora de presentación del Acta ..... Hora ..... Día Mes Año .....

LAS CASILLAS EN ROJO NO DEBERAN CUMPLIMENTARSE

(1) En el caso de elecciones a Delegados de Personal, se asignará una sola línea a cada sindicato o grupo de trabajadores que haya comparecido en la lista consignando, por tanto, los datos acumulados de cada uno de estos sindicatos o grupos. Por ello, estos sólo podrán figurar una sola vez.

**EJEMPLAR PARA EL COMPUTO DEL ACTA**