



**MODELO NORMALIZADO: RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS Y NO AFECTADOS id=3018**

**EMPRESA**

Empresa o razón social:..... .....	Centro de trabajo afectado:..... .....
Nº Inscripción a Seg. Social:.....	Localidad:.....
Actividad: .....	Dirección:.....
Localidad:.....	Teléfono:.....
Dirección:.....	
Teléfono:.....	

**TRABAJADORES..... (1) AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE**

N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....

(1) Cuando la relación se refiera a los afectados por el expediente se consignará **SÍ**. Si son los no afectados figurará **NO**.



**TRABAJADORES..... (1) AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE**

N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....

(1) Cuando la relación se refiera a los afectados por el expediente se consignará **SÍ**. Si son los no afectados figurará **NO**.



**TRABAJADORES..... (1) AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE**

N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
N.º Documento N. Identidad:..... Apellidos:..... Nombre: .....Nacido el:..... Nacionalidad: ..... Provincia..... Domicilio:..... .....	N.º afiliación S. Social:..... Grupo Profesional:..... Especialidad:..... Categoría:..... Fecha ingreso en Empresa:..... Salario día: .....o mes:..... ¿Es representante legal de los trabajadores?.....

(1) Cuando la relación se refiera a los afectados por el expediente se consignará **SÍ**. Si son los no afectados figurará **NO**