

MODELO NORMALIZADO: RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS Y NO AFECTADOS

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**