



Gobierno
de Canarias

Consejería de Empleo
y Asuntos Sociales
Dirección General de Trabajo
Oficina Pública Electoral

MODELO 7 - HOJA 3

ELECCIONES A REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES EN LA EMPRESA
ACTA GLOBAL DE ESCRUTINIO PARA MIEMBROS DEL COMITE DE EMPRESA (CONCLUSION)

DATOS DE IDENTIFICACION: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

1. EMPRESA

Nombre o razón social INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANARIAS S.A.
Nombre comercial I.T.C. C.I.F. A-35313170
Domicilio legal C/ CEBRIAN, 3
Municipio LAS PALMAS DE G.C. Provincia LAS PALMAS
Actividad económica principal I + D + I

2. CENTRO DE TRABAJO

Nombre I.T.C. Dirección C/ CEBRIAN, 3
Municipio LAS PALMAS DE G.C. Comarca GRAN CANARIA Provincia LAS PALMAS
Teléfono 928 37 99 00 Fax I + D + I Código Postal 35003
Actividad económica principal I + D + I
Número inscripción Seguridad Social 35100

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 CONVENIO EMPRESA I.T.C. AUTON. Número

4. TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO

Trabajadores fijos (trabajadores con contrato de duración superior al año) 1 119
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) 5 119

(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA)

itc
INSTITUTO TECNOLÓGICO
DE CANARIAS

Como Secretario/s certifico/amos 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 CEBRIAN, POZO IZQUIERDA de la Empresa I.T.C. S.A.

Presidente/s

Secretario/s

Representante
de la Empresa

FABIOA C. MELIAN SANTANA

YERAY GUTIERREZ CENDES

JUAN P. PEREZ MARTA B.

57.842.825
nombre y D.N.I.

73.493.063
nombre y D.N.I.

42869133 P
nombre y D.N.I.

nombre y D.N.I.

firma

nombre y D.N.I.

nombre y D.N.I.

nombre y D.N.I.

firma

nombre y D.N.I.

nombre y D.N.I.

ESTE IMPRESO DEBE CUMPLIMENTARSE ABIERTO

ri +

GOBIERNO

Consejería de Empleo
de Canarias y Asuntos
Sociales de Canarias
y Asuntos Sociales

Dirección General de Trabajo Oficina Pública Electoral

MODELO 7 - HOJA 3

ELECCIONES A REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES EN LA EMPRESA ACTA GLOBAL DE

ESCRUTINIO PARA
MIEMBROS DEL
COMITE DE
EMPRESA
(CONCLUSION)

DATOS DE
IDENTIFICACION: A
CUMPLIMENTAR POR
LA EMPRESA

“I. EMPRESA

Nombre 0 razón

Nombre Domicilio

lega|.....%...6é§8[24

k4214m

Municipio...MJ...

Provincia.MJ.“(aquYfl

IM I: Actividad

econémica

2. CENTRQ DE TRABAJO

I:Provincia...

L11-[....flfl.LH1/L[....

...

Cédigo

Postal..3.50.03.....

Actividad económica

Nfimerro inscripción

Seguridad

**Perlenece a: Empresa
privada 1 E] Empresa**

pública 2 E Administración
del Estado 3

Administración de la 8.8.
4 Administración
Autonómica 5 E]
Administración Local 6 C] Si
la contestación a la
pregunta anterior es 3 6 4
inclique:

Ministerio.....

.....“mu.,4M.!,...H,
.,,H,W@._,.m.....]:|1Orga

nismo

Auténorno.....

....€.%.'_,mjl:]

(cuando proceda)

3. CONVENIO

APLICABLE A LOS

THABAJADORES DEL

CENTRO DE TRABAJO

4. TRABAJADORES DEL

CENTHO DE TRABAJO

Trabajadores fijos

(trabajadores con contrato
de duración superior al

Trabajadores eventuales

(trabajadores con contrato
de hasta un de duración)

Total jornadas trabajadas
por eventuales en los

Ultimos 12 meses

Trabajadores eventuales a
efectos de cómputo (casilla
3 dividido por 200)

Total trabajadores a efectos

de cómputo (casillas 1 + 4)

(ESPACIO HESEFIVADO PAFIA V PIFIMA
DE LA EMPRESA)

Como Secretariols

certifico/amos con los
abajo firmantes,

[Elwifiiad gle los datos
refericlos al proceso
electoral que

nomnre nomer

Presidents/s Seoretario/s

Representanie

firma

**numbra y D..NJ. lirma ' nombre y
D.N.L firma**