



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

Número de preaviso

Número de registro del Acta Fecha de votación

DIA

MES

AÑO

/

/

Tipo de Acta

5. DATOS GENERALES DE LA VOTACIÓN

Total de electores

ELECCIONES			ELECTORES			NÚMERO DE REPRESENTANTES A ELEGIR	VOTANTES			VOTOS			Representantes elegidos
TIPO	CÓDIGO	ÁMBITO								VÁLIDOS		NULO	
			VARONES	MUJERES	TOTAL		PAPELETAS CUMPLIM.	PAPELETAS BLANCAS	NULOS				
DELEGADOS	O												

6. CANDIDATURAS PRESENTADAS: ATRIBUCIÓN DE PUESTOS Y VOTOS OBTENIDOS

	CANDIDATURAS (1) (Consígnese todas las candidaturas Presentadas, aunque no hayan obtenido representantes	CÓDIGO	DELEGADOS		
			PRESENTADOS	ELEGIDOS	VOTOS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

7. REPRESENTANTES ELEGIDOS

A/B	NÚMERO DE REPRESENTANTES ELEGIDOS	APELLIDOS	D.N.I.	ANTI-GUEDAD (MESES)	SEXO	FECHA NACIMIENTO	VOTOS	CODIGO	SINDICATO/ GRUPO TRABAJADORES/ COALICIÓN
1									
2									
3									
SUPLENTE									

8. A RELLENAR POR LA OFICINA PÚBLICA DE REGISTRO

Fecha y hora de presentación del Acta.....

Hora

DIA

MES

AÑO

/

/

LAS CASILLAS EN GRIS NO DEBERAN RELLENARSE

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

1. EMPRESA

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

2. CENTRO DEL 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 1 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 (casilla 1 + 4)	5

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

Como Secretario 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 ELECTORALES

Número de preaviso

Número de registro del Acta

Fecha de votación

DÍA MES AÑO

Tipo de Acta

5. DATOS GENERALES DE LA VOTACIÓN

Total de electores

ELECCIONES			ELECTORES			NÚMERO DE REPRESENTANTES A ELEGIR	VOTANTES			VOTOS			Representantes elegidos
TIPO	CÓDIGO	ÁMBITO								VÁLIDOS		NULO	
			VARONES	MUJERES	TOTAL		VARONES	MUJERES	TOTAL	PAPELETAS CUMPLIM.	PAPELETAS BLANCAS	NULOS	
DELEGADOS	O												

6. CANDIDATURAS PRESENTADAS: ATRIBUCIÓN DE PUESTOS Y VOTOS OBTENIDOS

	CANDIDATURAS (1) (Consígnese todas las candidaturas Presentadas, aunque no hayan obtenido representantes)	CÓDIGO	DELEGADOS		
			PRESENTADOS	ELEGIDOS	VOTOS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

7. REPRESENTANTES ELEGIDOS

A/B	NÚMERO DE REPRESENTANTES A ELEGIR	APELLIDOS	D.N.I.	ANTI-GUEDAD (MESES)	SEXO	FECHA NACIMIENTO	VOTOS	CODIGO	SINDICATO/ GRUPO TRABAJADORES/ COALICIÓN
1									
2									
3									

SUPLENTE

8. A RELLENAR POR LA OFICINA PÚBLICA DE REGISTRO

Fecha y hora de presentación del Acta.....

Hora

DÍA MES AÑO

LAS CASILLAS EN GRIS NO DEBERAN RELLENARSE

- (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, por tanto, los datos acumulados de cada uno de estos grupos. Por ello, estos sólo podrán figurar una sola vez.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

1. EMPRESA

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

2. CENTRO DEL 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 1 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 (casilla 1 + 4)	5

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

Como Secretario 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

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 ELECTORALES

Número de preaviso

Número de registro del Acta Fecha de votación

DIA

MES

AÑO

/

/

Tipo de Acta

5. DATOS GENERALES DE LA VOTACIÓN

Total de electores

ELECCIONES			ELECTORES			NÚMERO DE REPRESENTANTES A ELEGIR	VOTANTES			VOTOS			Representantes elegidos
TIPO	CÓDIGO	ÁMBITO								VÁLIDOS		NULO	
			VARONES	MUJERES	TOTAL		PAPELETAS CUMPLIM.	PAPELETAS BLANCAS	NULOS				
DELEGADOS	O												

6. CANDIDATURAS PRESENTADAS: ATRIBUCIÓN DE PUESTOS Y VOTOS OBTENIDOS

	CANDIDATURAS (1) (Consígnese todas las candidaturas Presentadas, aunque no hayan obtenido representantes	CÓDIGO	DELEGADOS		
			PRESENTADOS	ELEGIDOS	VOTOS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

7. REPRESENTANTES ELEGIDOS

A/B	NÚMERO DE REPRESENTANTES ELEGIDOS	APELLIDOS	D.N.I.	ANTI-GUEDAD (MESES)	SEXO	FECHA NACIMIENTO	VOTOS	CODIGO	SINDICATO/ GRUPO TRABAJADORES/ COALICIÓN
1									
2									
3									
SUPLENTE									

8. A RELLENAR POR LA OFICINA PÚBLICA DE REGISTRO

Fecha y hora de presentación del Acta.....

Hora

DIA

MES

AÑO

/

/

LAS CASILLAS EN GRIS NO DEBERAN RELLENARSE

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

1. EMPRESA

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

2. CENTRO DEL 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 1 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 (casilla 1 + 4)	5

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

Como Secretario 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