

CERTIFICADO



COORDINADORA
de Escuelas Infantiles
de Andalucía

D./a.

mayor de edad, con DNI nº

en nombre y representación de,

con CIF nº

domicilio sito en

Provincia

en su calidad de

CERTIFICO que:

1.- Formo parte de la COORDINADORA DE ESCUELAS INFANTILES DE ANDALUCIA a los efectos que represente mis intereses en el Convenio Colectivo de Centros de Asistencia y Educación Infantil.

2.- En la empresa/centro que represento trabajan un total de trabajadores dónde hay:

- Mujeres:
- Hombres:

3.- Nombres y códigos de todos los Centros Infantiles o Escuelas Infantiles de la empresa:

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Fdo.

P.P.