

## SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN PRESCRIPTORES efr

### efr DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

D.  D.N.I  Cargo  
en calidad de  En  
representación de la entidad solicitante   
 C.I.F.   
Domicilio social  Población  
 C.P  Provincia  Teléfono  
 Fax  E-mail  Página  
web

### efr DESCRIPCIÓN BREVE DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

### efr ÁREAS DE NEGOCIO

(Marque con una x las principales áreas a las que se dedica la entidad prescriptora)

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> RRHH      | 4. <input type="checkbox"/> Calidad |
| 2. <input type="checkbox"/> Formación | 5. <input type="checkbox"/> _____   |
| 3. <input type="checkbox"/> RSE       | 6. <input type="checkbox"/> _____   |

---

**efr** **COMPOSICIÓN ACCIONARIAL DE LA EMPRESA + N° EMPLEADOS Y CIFRA DE NEGOCIO**

---

---

**efr** **RED DE OFICINAS (N° DE OFICINAS Y UBICACIÓN)**

---

---

**efr** **INDIQUE REFERENCIAS DE TRABAJOS SIMILARES QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL CERTIFICADO EFR**

---

---

**efr** **RAZÓN POR LA CUAL LES INCITA A DEDICARSE A ESTA MATERIA**

---

---

**efr** **DOCUMENTOS A ANEXAR A LA SOLICITUD EFR**

---

- Memoria de la consultora (Presentación institucional)
- Listado de Curricula de las personas que se van a dedicar al certificado efr

---

**efr** **LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD IMPLICA**

---

- Comprometerse a mantener los datos incluidos en esta solicitud y a comunicar cualquier cambio que se pudiera producir en ellos a Fundación +familia, de la manera más rápida posible

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Nombre y firma)  
Representante de la entidad