**(Resolució del Consell Rector acceptant l'admissió)**

 **CERTIFICAT DEL CONSELL RECTOR DE**

 **Coop. V.**

 Sr./Sra. , amb D.N.I. núm. , en qualitat de secretari/a de l'entitat Coop. V., amb domicili social en , núm. de , el núm. de Registre del qual és el i C.I.F. núm.

**CERTIFIQUE:**

 Que en el Llibre d'Actes del consell rector, a càrrec meu, d'esta entitat, figura la de la reunió celebrada el dia convocada legalment i amb el quòrum legal i estatutari exigit, en la que, per *{majoria/ unanimitat}* dels consellers / les conselleres assistents, es van adoptar, entre altres, els acords següents:

 Després d'estudiar la sol·licitud d'admissió com a soci/a treballador/a de Sr./Sra. , este consell rector va resoldre ADMETRE’L COM A SOCI/A TREBALLADOR/A, a partir del dia  *{posar data en què es produirà la incorporació}.*

OPTATIU: Se li informa que la seua situació serà de soci/a a prova {durant 9 mesos o un any}, amb efectes del dia {indicar data d'incorporació}, transcorreguts els quals, sense que cap de les dos parts haja rescindit la relació, passarà a ser soci/a amb plens drets des de la data de la seua incorporació.

 Els seus drets i obligacions societaris seran els establerts en la llei de cooperatives i en els estatuts socials de l'entitat. A més, en breu se li informarà dels acords socials de major transcendència. A este respecte, li recordem que està a la seua disposició el llibre d'actes de l'assemblea general.

 {S’haurà d'indicar com i quan haurà d'efectuar l'aportació al capital, i si és el cas, la quota d'ingrés, segons allò que s'ha establert pels estatuts de la cooperativa o, com a mínim, en les mateixes condicions que ho hagen fet la resta de socis}

 A continuació s'han d'especificar les condicions laborals del treball, o bé fer remissió on estiguen regulades, (RRI, conveni col·lectiu, etc.). També la categoria en què s'incorpora.

 Així mateix, li comuniquem que esta decisió s'informarà de l'Assemblea General amb la major brevetat, a fi que esta prova puga pronunciar-se sobre l’acord.

 Perquè conste als efectes oportuns, signe el present certificat amb el vistiplau del president/a, en , a de de

Sr./Sra.: Sr./Sra.:

FDO: EL/LA SECRETARI/A. V. I PL.: EL/LA PRESIDENT/A

He rebut:

Data:

Sgn.: *{qui rep}*