

COMPROMÍS DE PARTICIPACIÓ en la formació professional dual

Dades de l'empresa	Persona de contacte
Nom	Nom
Raó social	Cognoms
CIF	Càrrec
Sector productiu	NIF
Activitat	Tel.
Adreça	Correu electrònic
CP	
Localitat	
Tel./Fax	

Llistat de cicles amb Formació Professional Dual

Graus superiors

1. Gestió de vendes i espais comercials
2. Desenvolupament d'aplicacions web
3. Administració i finances
4. Sistemes electrotècnics i automatitzats
5. Assistència a la direcció
6. Vitivinicultura

Graus mitjans

7. Gestió administrativa
8. Cuina i gastronomia
9. Serveis de restauració
10. Electromecànica de vehicles automòbils
11. Jardineria i Floristeria

Compromís

L'empresamanifesta el seu interès en participar en la formació professional dual, en el cicle formatiu
....., com a empresa col·laboradora per formalitzar¹ contracte/s de treball per a la formació i l'aprenentatge.

.....de..... de 2018

Signatura (Nom, cognoms i DNI de la persona que signa)

¹ Nombre de contractes de formació i aprenentatge

Remetre aquest document a: pb.es.formacio@cambramallorca.com

D'acord amb l'establert per la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, posam en el vostre coneixement que les vostres dades han estat incloses en un fitxer informatitzat del qual és titular la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca i seran utilitzades per contactar-vos i informar-vos, dins el marc de les nostres activitats. Si no ens manifestau el contrari entenem que consentiu el tractament indicat. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al domicili social de la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, al c/ Estudi General, 7, 07001 Palma, Illes Balears, ccmallorca@cambramallorca.com.



**Cambra de Comerç
Mallorca**



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ FORMACIÓ
PROFESSIONAL
I FORMACIÓ
PROFESSORAT