

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN en la formación profesional dual

Datos de la empresa	Persona de contacto
Nombre	Nombre
Razón social	Apellidos
CIF	Cargo
Sector productivo	NIF
Actividad	Tel
Dirección	E-mail
CP	
Localidad	
Tel/Fax	

Listado de ciclos en Formación Profesional Dual

Grados superiores

1. Gestión de ventas y espacios comerciales
2. Desarrollo de aplicaciones web
3. Administración y finanzas
4. Sistemas electrotécnicos y automatizados
5. Asistencia a la dirección
6. Vitivinicultura

Grados medios

7. Gestión administrativa
8. Cocina y gastronomía
9. Servicios de restauración
10. Electromecánica de vehículos automóviles
11. Jardinería y floristería

Compromiso

La empresamanifiesta su interés en participar en la Formación Profesional DUAL, en el ciclo formativo....., como empresa colaboradora para formalizar (1) contrato/s de trabajo para la formación y el aprendizaje.

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

Firma (Nombre, apellidos y DNI de la persona que firma)

(1) Número de contratos de formación y aprendizaje

Remitir este documento a: pb.es.formacio@cambramallorca.com

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, ponemos en su conocimiento que sus datos han sido incluidos en un fichero informatizado del que es titular la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca y serán utilizados para contactarle e informarle dentro del marco de nuestras actividades. Si no nos manifiesta lo contrario entendemos que usted consiente el tratamiento indicado. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca en C/ Estudi General, 7. 07001 Palma. Illes Balears. ccmallorca@cambramallorca.com



**Cambrà de Comerç
Mallorca**



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