

## ANEXO 5

# EMPRESA COLABORADORA PICE

PLAN DE CAPACITACIÓN | PROGRAMA INTEGRAL DE CUALIFICACIÓN Y EMPLEO

DATOS DE LA EMPRESA	
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	
RAZÓN SOCIAL	
CIF	
SECTOR (CNAE)	
VOLUMEN EMPLEADOS <sup>1</sup>	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN	
TELÉFONO	

DATOS DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRE	
CARGO	
DNI	
TELÉFONO	
EMAIL	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN POSTAL	

**SOLICITA:**

- Participar de forma activa dentro el PICE, **ACEPTANDO** la colaboración de la empresa en el siguiente plan:
  - Plan de Capacitación
  - Plan de Movilidad
- Obtener el Sello de Empresa Comprometida con el Empleo Juvenil



<sup>1</sup> De 0 a 50 / De 51 a 100 / De 101 a 200 / De 201 a 500 / De 501 a 1.000 / Más de 1.000

**Muestro especial interés por participar en las siguientes acciones:**

- Acciones de acompañamiento que relacionen al joven con el mundo laboral gracias a la participación de la empresa (visitas guiadas a la empresa, observación, etc.)
- Practicas no laborales
- Inserción laboral igual o superior a 6 meses a jornada completa
- Otro tipo de inserción laboral temporal.  
Detalle cual \_\_\_\_\_
- Acciones de movilidad

**Los sectores de interés que tiene la empresa:**

SECTORES DE INTERÉS (marcar con X)			
1	Actividades físicas y deportivas	14	Industrias alimentarias
2	Administración y gestión	15	Industrias extractivas
3	Agraria	16	Informática y comunicaciones
4	Artes gráficas	17	Instalación y mantenimiento
5	Artes y artesanías	18	Madera, mueble y corcho
6	Comercio y marketing	19	Marítimo pesquera
7	Edificación y obra civil	20	Química
8	Electricidad y electrónica	21	Sanidad
9	Energía y agua	22	Seguridad y medio ambiente
10	Fabricación mecánica	23	Servicios socioculturales y a la comunidad
11	Hostelería y turismo	24	Textil, confección y piel
12	Imagen personal	25	Transporte y mantenimiento de vehículos
13	Imagen y sonido	26	Vidrio y cerámica

OBSERVACIONES

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Fdo. (Nombre y apellidos del representante de la empresa y sello de la empresa)

Fdo. (Nombre y apellidos del personal técnico, firma y sello de la Cámara)