

D.....con DNI..... alumno/a del segundo curso del Ciclo Formativo de Grado.....de..... en el CIFP Juan de Herrera de Valladolid hace constar lo siguiente:

- Que ha recibido información sobre las condiciones de desarrollo del programa de formación profesional dual (normal y/o extendida).
- Que se compromete a cumplir con el calendario, jornada y horario establecidos, así como las normas internas de la empresa.
- Que se compromete a cumplir las normas y recomendaciones sobre seguridad y prevención de riesgos laborales, así como las normas de funcionamiento de la empresa y los responsables de la formación.
- Que se compromete a guardar confidencialidad sobre la información que la empresa pueda suministrarle o a la que tenga acceso durante el periodo de formación.

En Valladolid, a de de 20

Alumno/a

Fdo.