

SERVICIOS Y CONCESIONES MARITIMAS IBICENCAS S.A.

Certifica que:

El trabajador _____ con DNI/NIE: _____,

ha realizado con aprovechamiento la acción formativa:

realizada en fecha _____ y con una duración de _____ horas.

Establecido según normativa:

Formación realizada por: Emili Vives Garcia, Técnico superior en Prevención de riesgos laborales
Trabajador Designado de la empresa.



CERTIFICADO DE FORMACIÓN

Objetivos y contenido:

En Ibiza:

Emili Vives Garcia

Técnico Superior en PRL

Trabajador Designado de Servicios y Concesiones Maritimas Ibicencas S.A,

