

Solicitud cursos formación para P.D.I. y P.A.S.

**ACCIONES FORMATIVAS EN EL MARCO DE LA PLANIFICACIÓN PREVENTIVA EN
MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA USAL-2017**

DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos:		
NIF:		
DATOS PROFESIONALES: PDI: <input type="checkbox"/> PAS: <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> (marque)		
Categoría/cuerpo/escala:		
Puesto de Trabajo:		
Departamento / Servicio:		
Centro/Edificio:		
Teléfono, extensión:		Correo electrónico:
CURSOS DE CARÁCTER VOLUNTARIO SOLICITADOS (por orden de preferencia):		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
Observaciones: (Si trabaja con nanomateriales indíquelo)		

Recuerde: los cursos de carácter obligatorio **NO** es necesario solicitarlos (se convoca directamente).

En _____ a _____ de _____ de 2017

Borrar todo

Fdo: _____