

**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-2018**

DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos:		
NIF:		
<b>DATOS PROFESIONALES:</b> 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:
<b>CURSOS DE CARÁCTER VOLUNTARIO SOLICITADOS (por orden de preferencia):</b>		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Observaciones:		

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de Abril de 2018

Borrar todo

Fdo: \_\_\_\_\_