

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-2014**

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:		
Teléf.:		Correo electrónico:
CURSOS SOLICITADOS (por orden de preferencia):		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
Observaciones		

Recuerda: los cursos de carácter obligatorio NO es necesario solicitarlos.

En _____ a ____ de _____ de 2014

Borrar todo

Fdo: _____