PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTRELLA ALVAREZ GOMEZ
CENTRO DE TRABAJO	

Según lo establecido en el **artículo 18 de la Ley 31/1995**, Ley de Prevención de riesgos Laborales, se hace entrega al trabajador arriba indicado de la siguiente información sobre los riesgos de su puesto de trabajo y sobre las medidas de protección a adoptar.

Información verbal y escrita entregada:

- Evaluacion de su puesto de trabajo.
- Riesgos laborales en general e informacion referente a los riesgos laborales del centro de trabajo, como prevenirlos, medidas de emergencia y primeros auxilios asi como información de prevención relacionada con su puesto de trabajo.
- Modalidad preventiva adoptada.
- Manual de bienvenida de Seresma.
- Derechos y deberes de los trabajadores en materia preventiva.

FIRMA	FECHA
Fdo.:	10-04-2025

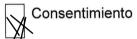
RECONOCIMIENTO MEDICO

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTRELLA ALVAREZ GOMEZ
CENTRO DE TRABAJO	

El trabajador arriba mencionado, en su calidad de empleado de la empresa SERESMA S.L. reconoce haber sido informado en todo lo referente al art. 22 de la ley 31/1995 y de los derechos que en él se recogen en cuanto a la garantía del empresario a los trabajadores a su servicio de la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo.

		2		20	
De tal	manera,	hace	cons	tar	SU:

Renuncia voluntaria	
---------------------	--



A someterse al reconocimiento médico específico que en dicho artículo se recoge.

Y para que así conste, se firma la presente en el día de la fecha.

FIRMA	FECHA
Fdo.:	10-04-2025

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTRELLA ALVAREZ GOMEZ
CENTRO DE TRABAJO	

Recor	noce:		
X	Haber recibido	X Que están a su disposición	
Los si	guientes equipos de protección	individual:	
X	UNIFORME COMPLETO		
X	CALZADO		
X	GUANTES		
X	GAFAS		
X	MASCARILLAS		а

Aceptando el compromiso que se le solicita de:

- Utilizar este equipo durante su jornada de trabajo cuando sea obligatorio.
- Leer el "folleto informativo" del fabricante, para hacer un correcto uso y mantenimiento de este.

FIRMA	FECHA
h	10-04-2025
Fdo.:	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	ESTRELLA ALVAREZ GOMEZ
CENTRO DE TRABAJO	

D. Daniel Martín en su calidad de resposable de P:R:L designado de la empresa SERESMA SL con domicilio en calle Pablo Casals 10-B de Parla CP: 28981 Madrid con CIF; B-78806452

Certifica:

Que el trabajador/a arriba mencinado, ha recibido la formación relativa al curso de Principios básicos de prevención de riesgos laborales del Sector de Limpieza.

Que ha sido impartido por Daniel Martín López, responsable designado por la empresa, con la calificiación de Técnico nivel Básico en Prevención de Riesgos Laborales. Que el curso se ajusta a lo establecido en el articulo 19 de la ley de Prevención de Resgos Laborales.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, incluyo sello de la empresa representada.

FIRMA	FECHA
- N.	
	10-04-2025
Fdo.:	