## SERESMA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

PUESTO DE TRABAJO

NOMBRE DEL TRABAJADOR

CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO

ELAND - RETARUS - OMEGA - GAM

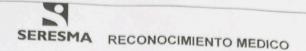
REPETCO - GRUPO RETIRO.

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
Loughal	10-04-2025
Fdo.:	



PUESTO DE TRABAJO NOMBRE DEL TRABAJADOR CENTRO DE TRABAJO

LIMPIADOR/A

KARINA VALERIA GONZALEZ AGUILAR

ELAND - RETARUS - OMEGA-GAM REPET CO - GRUPO RETIRO

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.

De tal manera, hace constar su:

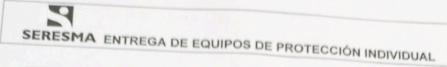
Renuncia voluntaria

Consentimiento

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 NOMBRE DEL TRABAJADOR CENTRO DE TRABAJO

LIMPIADOR/A

KARINA VALERIA GONZÁLEZ AGUILAR

ELAND - RETARUS - OMEGA-GAM

		REPETCO - GRUPO RETIPO.
Reco	pnoce:	
X	Haber recibido	X Que están a su disposición
Los si	iguientes equipos de protecci	ón individual:
X	UNIFORME COMPLETO	
	CALZADO	
	GUANTES	
	GAFAS	
Z _	MASCARILLAS	
7		

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.

IRMA	FECHA
tailes.	10-04-2025



## SERESMA CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES Y SALUD LABORAL SERESMA

PUESTO DE TRABAJO NOMBRE DEL TRABAJADOR CENTRO DE TRABAJO

LIMPIADOR/A

KARINA VALERIA GONZALEZ AGUILAR

ELAND - KETARUS - OMEGA - GAM REPETCO - GRUPO RETIRO

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
Vouluet	
0.:	10-04-2025