PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MAHARANI ORDOÑEZ PAZ
CENTRO DE TRABAJO	TEA EDICIONES

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
ORDOÑEZ PAZ Firmado digitalmente por ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fecha: 2024.06.21 15:12:55 +02'00' Fdo.:	



### RECONOCIMIENTO MEDICO

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MAHARANI ORDOÑEZ PAZ
CENTRO DE TRABAJO	TEA EDICIONES

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.

			-		
$\cap_{\mathcal{L}}$	tal	manera,	hace	conetar	CII.
-c	; lai	mancia.	Hace	COlistai	ou.

	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
ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fdo.:	Firmado digitalmente por ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fecha: 2024.06.21 15:12:02 +02'00'	

## SERESMA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MAHARANI ORDOÑEZ PAZ
CENTRO DE TRABAJO	TEA EDICIONES

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.

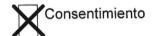
FIRMA		FECHA
ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fdo.:	Firmado digitalmente por ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fecha: 2024.06.21 15:11:31 +02'00'	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MAHARANI ORDOÑEZ PAZ
CENTRO DE TRABAJO	TEA EDICIONES

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



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
ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fdo.:	Firmado digitalmente por ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fecha: 2024.06.21 15:12:02 +02'00'	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MAHARANI ORDOÑEZ PAZ
CENTRO DE TRABAJO	TEA EDICIONES

Recon	oce:	
X	Haber recibido	X Que están a su disposición
Los siç	guientes equipos de protección	individual:
X	UNIFORME COMPLETO	
X	CALZADO	
X	GUANTES	
X	GAFAS	
X	MASCARILLAS	

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
ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S	Firmado digitalmente por ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fecha: 2024.06.21 15:12:29 +02'00'	

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

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MAHARANI ORDOÑEZ PAZ
CENTRO DE TRABAJO	TEA EDICIONES

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
ORDOÑEZ PAZ Firmado digitalmente por ORDOÑEZ PAZ MAHARANI - 09134235S Fecha: 2024.06.21 15:12:55 +02'00' Fdo.:	