SERESMA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MARIA ESTHER GARRIDO MANZANERO
CENTRO DE TRABAJO	CEL - UNO

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
1.0	24/01/22
78	
Gando	
Fdo.:	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MARIA ESTHER GARRIDO MANZANERO
CENTRO DE TRABAJO	CEL - UNO

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
	24/01/2022
1.5	
Chl	
Estando	
mile	
Fdo.:	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MARIA ESTHER GARRIDO MANZANERO	
CENTRO DE TRABAJO	CEL - UNO	

Recon	Reconoce:			
X	Haber recibido	X Que están a su disposición		
Los sig	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
-1	24/01/2022
Estamodo	
Fdo.:	



RECONOCIMIENTO MEDICO

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	MARIA ESTHER GARRIDO MANZANERO
CENTRO DE TRABAJO	CEL - UNO

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:		
X 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
1 -	24/01/2022
CAL	
Jamdo	
Samo	
Edward Control of the	
Fdo.:	