



SERESMA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	SILVIA PALANCA JUÁREZ
CENTRO DE TRABAJO	FIRE CONSULT

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 escrita entregada:

- ☐ Evaluación de su puesto de trabajo
- ☐ Recibido información verbal y escrita referente a los riesgos laborales en general y sobre mi puesto de trabajo en particular, como prevenirlos, medidas de emergencia y primeros auxilios, así como la ficha de coordinación de actividades del centro donde prestaré mis servicios de limpieza. Y me comprometo a leer y cumplir esta información en el desempeño de mi trabajo
- ☐
- ☐

FIRMA	FECHA
 Fdo.:	20/04/2023



SERESMA ENTREGA DE INFORMACIÓN INICIAL EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

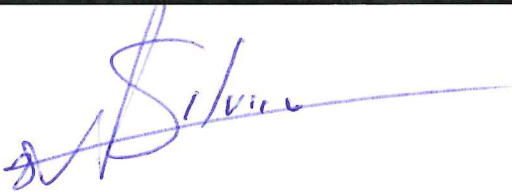
PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	SÍLVIA PALANCA JUÁREZ
CENTRO DE TRABAJO	FIRE CONSULT

El trabajador arriba mencionado, en su calidad de empleado de la empresa **SERESMA S.L.** manifiesta haber recibido y comprendido la siguiente documentación:

Información escrita entregada:

- Declaración de política preventiva de la empresa.
- Modalidad preventiva adoptada. SPA
- Manual de bienvenida de Seresma.
- Información de prevención relacionada con su puesto de trabajo
- Derechos y deberes de los trabajadores en materia preventiva.
- Información referente a los riesgos laborales del centro de trabajo, como prevenirlos, medidas de emergencia y primeros auxilios así como ficha de coordinación de actividades del centro de trabajo.

Y para que conste firma el presente documento.

FIRMA	FECHA
 Fdo.:	20/04/2023



SERESMA ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

D/Dña. SILVIA PALANCAR JUÁREZ

trabajador/a de la empresa: SERESMA S.L.

con DNI: _____ y puesto de trabajo: Limpiador/a

En cumplimiento del artículo 17 de la Ley 31/ 1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales:

Reconoce:

☒ Haber recibido ☐ Que están a su disposición

Los siguientes equipos de protección individual:

☒ UNIFORME COMPLETO

☒ CALZADO

☒ GUANTES

☐ _____

☐ _____

☐ _____

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 del mismo.

Fdo.:

Fecha: 20/04/2023



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

NOMBRE DEL TRABAJADOR	SILVIA PALANCA JUÁREZ
DNI	52.978.647 - X

D. Daniel Martín en su calidad de responsable 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 mencionado, 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 calificación de Técnico nivel Básico en Prevención de Riesgos Laborales.
Que el curso se ajusta a lo establecido en el artículo 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
 Fdo.:	20/04/2023



SERESMA CONSULTA Y PARTICIPACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

EMPRESA:	SERESMA
CENTRO DE TRABAJO	FIRE CONSULT

Muy Sr/a nuestro/a:

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 33 y 34 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL), se procede a poner en conocimiento de los trabajadores de la empresa el siguiente asunto:

Obervar con detenimiento su puesto de trabajo desde la perspectiva de la seguridad y salud laboral consultando con su superior y/o la persona responsable en su puesto las posibles mejoras (si las identifica) que ayuden a reducir los riesgos en materia Preventiva, y lo comunique con la mayor celeridad al responsable de prevención de Seresma

Le rogamos nos haga llegar cualquier observación o recomendación al respecto, por escrito, en el plazo de 15 días.

Sin otro particular, aprovechamos para saludarle muy atentamente.

Fdo:

Fecha: 20/04/2023

Recibido por: SERESMA SL

Fdo:

Fecha: 20/04/2023

**NOMBRE DEL
TRABAJADOR**

SILVIA DALANCA JUÁREZ

DNI

52.978.647 - X

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:



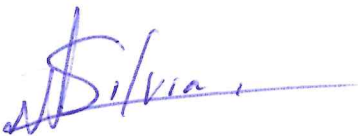
Renuncia voluntaria



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.:	20/04/2023