



## SOLICITUD DE CURSOS DE FORMACIÓN

### DATOS DEL CURSO

CURSO:	Prevención Riesgos Laborales ( nivel básico). Homologado por IAAP
FECHA:	Del 31/3/08 al 29/4/08

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS :			
NOMBRE:			
DNI:		EMAIL:	
TELEFONO:			

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CONSEJERIA:	
ORGANISMO:	
DIRECCION:	
MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	

C.P.:		TELEFONO:		FAX:	
-------	--	-----------	--	------	--

### DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACION DEL PUESTO:	
--------------------------	--

CATEGORIA:	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> INTERINO
	<input type="checkbox"/> LABORAL	<input type="checkbox"/> TEMPORAL

¿ESTÁS AFILIADO A USTEA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--------------------------	-----------------------------	-----------------------------

✓ Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.  
La plazas son limitadas, deberá enviarse esta solicitud por fax al nº 959280860 , email : asp-laborales-huelva@ustea.org ó personalmente en nuestra sede para reservar plaza. Una vez seleccionado/a se efectuará el abono del curso en la c/c caja rural nº 3187 0067 89 1089590325 y se deberá mandar el justificante de pago igualmente por fax ó email. Es imprescindible para acceder a la formación homologada por el IAAP, estar en activo en la administración pública andaluza, para lo cual se aportará cualquier documento que justifique dicha situación. Adjuntar fotocopia DNI y Hoja de acreditación de datos actualizada.

En Huelva a            de            de 2008-03-07  
Fdº :