



LAN OSASUN ETA SEGURTASUNA
SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

CERTIFICADO DE FORMACIÓN-INFORMACIÓN EN P.R.L.

EMPRESA CONTRATISTA / TRABAJADOR AUTÓNOMO _____

Trabajo a realizar _____

De acuerdo al art. 18 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (información, consulta y participación) y al art. 19 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (formación de los trabajadores), los trabajadores que figuran en esta hoja, han recibido formación en prevención y conocen la Evaluación de Riesgos de su puesto de trabajo. También han recibido la información y formación sobre los riesgos de las tareas a realizar y las medidas de prevención propias de dichas tareas, así como los riesgos reflejados en la documentación entregada por las empresas contratantes.

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.	PUESTO DE TRABAJO	TIPO DE FORMACIÓN	FIRMA

Fdo: _____
Firma y Sello de la empresa.

_____, a ____ de _____ de 20____