

FORMULARIO SEGURIDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO

ENTIDAD COLLABORADORA PRÁCTICAS EXTERNAS

Sr/Sra
con DNI número , en calidad de tutor de la entidad colaboradora
.....
del/la estudiante en prácticas
con DNI número de la Universitat Politècnica de Catalunya.

Declaro que el/la estudiante en prácticas

1. Realizará prácticas en los espacios de la empresa *(indicar nombre y dirección del puesto de trabajo/obra)*
.....
2. Se le autoriza a que pueda realizar las siguientes actividades *(detallar las actividades indicando los equipos de trabajo, productos, procesos, etc ...)*
.....
.....
3. Se le han explicado los aspectos de seguridad y salud que deberá seguir en la empresa durante la realización de las prácticas.
4. Se le han entregado los equipos de protección individual de uso obligatorio para las actividades que realizará en la empresa, en su caso *(detallar los equipos de protección individual entregados)*
.....
.....
5. Se le ha entregado la siguiente documentación de seguridad y salud de la empresa :
 - ☐ Manual de acogida
 - ☐ Documento identificativo de riesgos y medidas preventivas del puesto
 - ☐ Otra documentación de seguridad y salud :
.....
.....

Firmas

Por la entidad colaboradora
(nombre y apellidos del tutor y sello de la empresa)

Por el/la estudiante
(nombre y apellidos)

..... , de de