

Centro de Trabajo: _____

Nombre Trabajador/a*: _____	DNI/NIE/P* _____
Categoría profesional* _____	
Puesto de Trabajo * _____	
Empresa del Trabajador/a* _____ NIF* _____	
Dirección Social* _____	
C.P.: _____ Población*: _____	Tel.* _____ FAX* _____
Web _____	Móvil* _____
Centro de Trabajo _____	
Dirección _____	
C.P.: _____ Población: _____	Tel. _____ FAX _____

Trabajos a controlar: _____

Formación acreditada (mínimo formación correspondiente a Nivel Básico): _____

Para dar cumplimiento a la Ley 54/2003 en sus artículos 32 bis y artículo 7º en su disposición decimocuarta se establece este nombramiento, así como el Real Decreto 604/2006.

La empresa certifica que el Recurso Preventivo DESIGNADO / ASIGNADO tiene la capacidad, la formación y experiencia suficiente, dispone de los medios necesarios y es suficiente para vigilar el cumplimiento de las actividades preventivas.

Este Recurso Preventivo ha de permanecer en el centro de trabajo durante el tiempo en que se mantenga la situación que determine su presencia.

El objetivo de este Recurso Preventivo es vigilar el cumplimiento de las medidas de seguridad y salud. Cuando este recurso esté designado a una obra de construcción se entenderá la vigilancia del cumplimiento de las medidas incluidas en el Plan de Seguridad y Salud en el trabajo y la comprobación de la eficacia de éstas.

Leído, comprendido y conforme.

Fecha: _____

Fecha y Firma de la Empresa:	Fecha y Firma del Trabajador:	Fecha y Firma:	Fecha y Firma:
------------------------------	-------------------------------	----------------	----------------