



## REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDAD FORMATIVA

Fecha	
Hora Inicio	
Duración	
Página nº .....	de .....

Empresa: .....

Centro de Trabajo: .....

Los trabajadores/as abajo firmantes haciendo uso de sus derechos han recibido FORMACIÓN en PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES según el artículo 19 de la Ley 31/1995 en los siguientes aspectos:

--

Nota: los certificados individuales de formación incluyen el desglose de los contenidos de estos aspectos

TRABAJADOR/A	PUESTO	DNI/NIE	FIRMA

Se entrega INFORMACIÓN (Ley 31/1995 - Artículo 18)  
La empresa reconoce que los trabajadores/as relacionados en el presente documento son los únicos para los que se ha solicitado formación en la fecha consignada.

El/la Técnico en prevención
Firma:

Conforme Representante de la Empresa/Interlocutor/a
Firma:
D.N.I./N.I.E.: