



CENTRO DE IMPARTICIÓN: PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L
CONTROL DE ASISTENCIA

Por el presente documento se certifica que los trabajadores abajo indicados han asistido al siguiente curso:

| | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------|---------------|-------------------|----------|
| NOMBRE DEL CURSO: | CURSO FERRALLADO | | | | |
| CÓDIGO DE CURSO: | 225314815CLM | | | | |
| REGISTRO F.L.C PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L.: | 0511142253 | | | | |
| DIRECCIÓN DE IMPARTICIÓN: | C/ DEL AMPARO Nº 1 ALBACETE | C.P.: | 02002 | PROVINCIA: | ALBACETE |
| PROFESOR / PROFESORES: | EDUARDO LOPEZ LIZCANO | | | | |
| | PABLO CARRION ABELLAN | | | | |
| | ALVARO COPETE PIQUERAS | | | | |
| | ANA CIFUENTES RODENAS | | | | |
| | MARTA MARCO RUBIO | | | | |
| FECHA: | 11/04/2018 | HORARIO: | 07:30 a 14:30 | | |

| ALUMNO (Apellidos y Nombre) | DNI /NIE | FIRMA DE ASISTENCIA | OBSERVACIONES ¹ |
|-----------------------------|--------------|---------------------|----------------------------|
| 1. Fco Javier Rubio Sanchez | 47.054.353-X | | APTO |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|--|
| FIRMA PROFESOR/PROFESORES: | EDUARDO LOPEZ LIZCANO PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L. C.I.F. B02556686 C/ AVILA C/ V C/ DEL AMPARO Nº 1 C.P. 02002 • ALBACETE | ALVARO COPETE PIQUERAS | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|--|

1-En la última sesión del curso realizado se deberá reflejar el resultado de aprovechamiento del mismo, indicando la calificación de APTO /NO APTO, conforme los criterios de evaluación fijados para el curso.



CENTRO DE IMPARTICIÓN: PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L
CONTROL DE ASISTENCIA

Por el presente documento se certifica que los trabajadores abajo indicados han asistido al siguiente curso:

| | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL CURSO: | CURSO FERRALLADO | | |
| CÓDIGO DE CURSO: | 225314815CLM | | |
| REGISTRO F.L.C PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L: | 0511142253 | | |
| DIRECCIÓN DE IMPARTICIÓN: | C/ DEL AMPARO Nº 1 ALBACETE | C.P.: 02002 | PROVINCIA: ALBACETE |
| PROFESOR / PROFESORES: | EDUARDO LOPEZ LIZCANO | | |
| | PABLO CARRION ABELLAN | | |
| | ALVARO COPETE PIQUERAS | | |
| | ANA CIFUENTES RODENAS | | |
| | MARTA MARCO RUBIO | | |
| FECHA: | 12/04/2018 | HORARIO: | 07:30 a 14:30 |

| ALUMNO (Apellidos y Nombre) | DNI /NIE | FIRMA DE ASISTENCIA | OBSERVACIONES ¹ |
|-----------------------------------|--------------|---------------------|----------------------------|
| 1. FRANCISCO JAVIER RUBIO SANCHEZ | 47.054.353-X | | APTO |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|--|
| FIRMA PROFESOR/PROFESORES: | EDUARDO LOPEZ LIZCANO PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L. CIF: B02556896 C/ AVILA C/ V C/ DEL AMPARO Nº 1 C.P. 02002 • ALBACETE | ALVARO COPETE PIQUERAS | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|--|

1-En la última sesión del curso realizado se deberá reflejar el resultado de aprovechamiento del mismo, indicando la calificación de APTO /NO APTO, conforme los criterios de evaluación fijados para el curso.



CENTRO DE IMPARTICIÓN: PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L
CONTROL DE ASISTENCIA

Por el presente documento se certifica que los trabajadores abajo indicados han asistido al siguiente curso:

| | | | |
|--|---|-----------------|---------------|
| NOMBRE DEL CURSO: CURSO FERRALLADO | | | |
| CÓDIGO DE CURSO: 225314815CLM | | | |
| REGISTRO F.L.C PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L: | 0511142253 | | |
| DIRECCIÓN DE IMPARTICIÓN: | C/ DEL AMPARO Nº 1 ALBACETE C.P.: 02002 PROVINCIA: ALBACETE | | |
| PROFESOR / PROFESORES: | EDUARDO LOPEZ LIZCANO | | |
| | PABLO CARRION ABELLAN | | |
| | ALVARO COPETE PIQUERAS | | |
| | ANA CIFUENTES RODENAS | | |
| | MARTA MARCO RUBIO | | |
| FECHA: | 17/04/2018 | HORARIO: | 08:00 a 14:00 |

| ALUMNO (Apellidos y Nombre) | DNI /NIE | FIRMA DE ASISTENCIA | OBSERVACIONES ¹ |
|-----------------------------------|--------------|---------------------|----------------------------|
| 1. FRANCISCO JAVIER RUBIO SANCHEZ | 47.054.353-X | | APTO |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------|--|
| FIRMA PROFESOR/PROFESORES: | EDUARDO LOPEZ LIZCANO PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L. CIF: B22556686 C/ÁVILA C/ V C/ DEL AMPARO Nº 1 C.P. 02002 • ALBACETE | ALVARO COPETE PIQUERAS | |
|---------------------------------------|--|----------------------------|--|

1-En la última sesión del curso realizado se deberá reflejar el resultado de aprovechamiento del mismo, indicando la calificación de APTO /NO APTO, conforme los criterios de evaluación fijados para el curso.

FORMULARIO DE ALTA DEL ALUMNO

Por la presente, el alumno abajo firmante, solicita a PREVENCIÓN LABORAL LOS LLANOS S.L, entidad homologada, por la Fundación Laboral de la Construcción, con número de registro **0511142253**, para la impartición de los cursos en materia de prevención de riesgos laborales, la inscripción en el siguiente curso de formación recogido en el V Convenio Colectivo General del Sector de la Construcción:

| | |
|----------------------------|------------------|
| FECHA DE INICIO DEL CURSO: | 11/04/2018 |
| FECHA DE FIN DEL CURSO: | 17/04/2018 |
| CODIGO DEL CURSO: | 225314815CLM |
| CURSO: | FERRALLADO |
| EMPRESA: | |
| NOMBRE: | FRANCISCO JAVIER |
| APELLIDOS: | RUBIO SANCHEZ |
| DNI: | 47.054.353-X |

LEY DE PROTECCION DE DATOS:

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de sus datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos al curso, incluyendo su incorporación en un fichero automatizado del que es responsable la Fundación Laboral de la Construcción, con el objeto de realizar la gestión administrativa relativa al seguimiento y verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas para el desarrollo de la actividad formativa, según lo previsto en el V Convenio Colectivo General del Sector de la Construcción.

El abajo firmante podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso e información, rectificación, cancelación y oposición de los datos en los términos especificados en la mencionada Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, conforme al procedimiento legalmente establecido. Estos derechos podrán ser ejercitados dirigiendo comunicación por escrito, debidamente firmada, acompañada de fotocopia del DNI/NIE, a la Fundación Laboral de la Construcción, Avda. de Alberto Alcocer, 46B - 7.ª pl. 28016 Madrid

Firmado:

