

FICHA SOLICITUD CURSOS TPM

Formación según Convenio General

Nombre y Apellidos:

D.N.I.: Tlf: Móvil: Fax:

Dirección:

Población: Provincia: C.P:

Empresa:

Marque con una **X** el curso/s que está interesado en realizar:

Primer Ciclo de Formación: Nivel Inicial (8 HORAS) n° asistentes

Segundo Ciclo de Formación: Formación específica

En función del puesto de Trabajo

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Personal Directivo de Empresa (10 horas)</i> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <input type="checkbox"/> <i>Responsable de Obra y Técnicos de Ejecución de la actividad (20 horas)</i> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <input type="checkbox"/> <i>Mandos Intermedios (20 horas)</i> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <input type="checkbox"/> <i>Administrativos (20 horas)</i> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <input type="checkbox"/> <i>Delegados de Prevención (50 horas)</i> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <input type="checkbox"/> <i>Nivel Básico de Prevención de las actividades del Metal en Construcción (60 horas)</i> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |

En función del Oficio

- | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| <i>Montaje y mantenimiento instalaciones eléctricas alta tensión y baja tensión</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <i>Fontanería e instalaciones de climatización</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <i>Instalación de ascensores</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <i>Ferrallado</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <i>Operadores de Aparatos Manuales</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <i>Operadores de Aparatos Elevadores</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |
| <i>Instalaciones, reparaciones, montajes y estructuras metálicas, cerrajería y carpintería metálica</i> | <input type="checkbox"/> 20 horas | <input type="checkbox"/> 6 horas | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> n° asistentes |

Comente lo que considere: periodo /horarios que prefiera, modo de formación deseada (presencial, semipresencial, online, a distancia...), lugar de impartición (facilitado por la empresa o lugar facilitado por la entidad formadora)... etc