|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IZENA** | **LAP PREBENTZIOKO ORDEZKARIENTZAKO OINARRIZKO IKASTAROA** | **Arau-Prestakuntza (eu)**  | **□** | **Prestakuntza Teknikoa (eu)** | **□** |
| **DENOMINACIÓN** | **CURSO BÁSICO EN PRL PARA DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN** | **Formación** **Normativa (es)** | **🞏** | **Formación Técnica (es)**  | **🞏** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EKINTZA ZBK****ACCIÓN Nº** | **2018/ /\_\_-N ó T** |  | **PARTEHARTZAILEEN KOPURUA****Nº PARTICIPANTES** | **\_\_** |  | **HASIERA DATA****FECHA INICIO** | **\_\_/\_\_/2018** |  | **BUKAERA DATA****FECHA FINALIZACIÓN** | **\_\_/\_\_/2018** |  | **ORDU KOPURUA****Nº HORAS** |  |  | **ORDUTEGIA:****HORARIO:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAKUNTZA-EMAILEA****IMPARTIDOR DE LA FORMACIÓN** | **EMAILEAREN IZEN SOZIALA****RAZÓN SOCIAL DEL IMPARTIDOR** | **IKASGELAREN KOKALEKUA (Aurreko helbidea ez bada soilik)****LUGAR DE IMPARTICIÓN (Sólo en caso de que difiera del anterior)** | **IRAKASLEA****PROFESOR/A** |
| **⌧** Sindikatua / Sindicato🞏 Ikastetxea / Centro Formación🞏 Bestelakoak/Otros…………  …………. ……………………… | **Izen Soziala / Razón social:** |  | **Izen Soziala / Razón social:** |  | **Izen-Abizenak / Nombre-Apellidos** |  |
| **Helbidea / Domicilio:** |  | **Helbidea / Domicilio:** |  | **NAN / DNI:** |  |
| **P.K./ C.P.** |  | **Herria / Localidad:** |  | **P.K./ C.P.** |  | **Herria / Localidad:** |  | **Izen-Abizenak / Nombre-Apellidos** |  |
| **Tfnoa /Tfno:** |  | **Email:** |  | **Tfnoa /Tfno:** |  | **Email:** |  | **NAN / DNI:** |  |

**PRESTAKUNTZA EKINTZAN PARTE HARTUKO DUTENEN DATUAK / DATOS DE LOS PARTICIPANTES EN LA ACCIÓN FORMATIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZBK Nº** | **ABIZENAK****APELLIDOS** | **IZENA****NOMBRE** | **NAN****D.N.I.** | **Herria/ LOCALIDAD** | **ESKUKOA / MÓVIL****TLFNOA/ TLFNO** | **ENPRESA****EMPRESA** | **TLFNOA/ TLFNO** | **FAXA / FAX EMAILA / EMAIL** | **HERRIA/ LOCALIDAD** | **IFK / CIF** |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |