

Información complementaria para la inscripción en el curso

Nombre y apellidos: DNI:
 e-mail: Teléfono de contacto:

Unidades para las que solicita su inscripción (señalar con una x):

SEA492_2 Mantenimiento higiénico-sanitario de instalaciones susceptibles de proliferación de Legionella y otros organismos nocivos y su diseminación por aerosolización	
UC2591_2 - Realizar las operaciones de acondicionamiento, conservación y limpieza de las instalaciones susceptibles de proliferación y dispersión de legionella y otros posibles organismos nocivos	<input type="checkbox"/>
UC2592_2 - Realizar las operaciones de desinfección en las instalaciones susceptibles de proliferación y dispersión de legionella y otros posibles organismos nocivos	<input type="checkbox"/>
UC2593_2 - Realizar las operaciones de mantenimiento higiénico-sanitario, revisión y control de las instalaciones susceptibles de proliferación y dispersión de legionella y otros posibles organismos nocivos	<input type="checkbox"/>
UC2519_2 - Realizar las funciones de nivel básico para la prevención de riesgos laborales	<input type="checkbox"/>
UC2518_2 - Llevar a cabo operaciones de preparación y traslado de utensilios, equipos, productos, precursores de productos biocidas y artículos tratados empleados en los servicios de control de organismos nocivos	<input type="checkbox"/>

Justificación:

Para la UC o Ucs:

Relación con la experiencia laboral (identificar empresa o entidad, actividades desarrolladas, periodos, puestos y responsabilidades que lo justifique):

Empresa/Entidad	Actividades desarrolladas y responsabilidades	Puesto	Periodo

Observaciones:

Relación con la experiencia docente (identificar Certificados de Profesionalidad, módulos impartidos, periodo y centro)

Certificado	Módulos impartidos	Curso	Centro

Para la UC o Ucs:

Relación con la experiencia laboral (identificar empresa o entidad, actividades desarrolladas, periodos, puestos y responsabilidades que lo justifique):

Empresa/Entidad	Actividades desarrolladas y responsabilidades	Puesto	Periodo
-----------------	---	--------	---------

Observaciones:

Relación con la experiencia docente (Certificado profesional, módulos impartidos, periodo y centro)

Certificado profesional	Módulos impartidos	Curso	Centro

Para la UC o Ucs:

Relación con la experiencia laboral (identificar empresa o entidad, actividades desarrolladas, periodos, puestos y responsabilidades que lo justifique):

Empresa/Entidad	Actividades desarrolladas y responsabilidades	Puesto	Periodo

Observaciones:

Relación con la experiencia docente (identificar Certificado profesional, módulos impartidos, periodo y centro)

Certificado profesional	Módulos impartidos	Curso	Centro

Para la UC o Ucs:

Relación con la experiencia laboral (identificar empresa o entidad, actividades desarrolladas, periodos, puestos y responsabilidades que lo justifique):

Empresa/Entidad	Actividades desarrolladas y responsabilidades	Puesto	Periodo

Observaciones:

Relación con la experiencia docente (identificar Certificado profesional, módulos impartidos, periodo y centro)

Certificado profesional	Módulos impartidos	Curso	Centro

Para la UC o Ucs:

Relación con la experiencia laboral (identificar empresa o entidad, actividades desarrolladas, periodos, puestos y responsabilidades que lo justifique):

Empresa/Entidad	Actividades desarrolladas y responsabilidades	Puesto	Periodo

Observaciones:

Relación con la experiencia docente (identificar Certificado profesional, módulos impartidos, periodo y centro)

Certificado Profesional	Módulos impartidos	Curso	Centro

