

Seminario Técnico Presencial:

SEGURIDAD VIAL LABORAL

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL.
CUALTIS - Grupo Preving (Vitaly) C. Faro, 4, 30100 Murcia

1 y 2 de octubre de 2025

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:		N.I.F.:
Domicilio particular::		C.P.:
Localidad:	Provincia:	Teléfono:
Titulación Académica:		
Correo electrónico:		

SITUACIÓN LABORAL:

Activo:	☐	En paro:	☐	Estudiante:	☐	Otros:
Empresa:				Localidad:		
Dirección:				C.P.:		
Cargo / Puesto de trabajo:				Telf.:		
Correo Electrónico				Fax:		

FORMACIÓN EN PREVENCIÓN (marque la casilla correspondiente):

		Coordinador de Seguridad Laboral	☐
Técnico Superior en Prevención Riesgos Profesionales (Ciclo Formativo FP)	☐	Técnico Intermedio en PRL (300 h.)	☐
Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales o Master Universitario en PRL, <u>Especialidad:</u>		Seguridad Industrial:	☐
		Higiene Industrial:	☐
		Ergonomía y Psicosociología:	☐
		Medicina del Trabajo:	☐
		Enfermería del Trabajo:	☐

Requisitos de Inscripción:

- Inscripción gratuita.
- Fecha límite de recepción de solicitudes: **23 de septiembre de 2025.**
- Impreso de solicitud debidamente cumplimentado.
- Acreditar la formación de Nivel Superior en Prevención de Riesgos Laborales, Técnico Superior en Prevención de Riesgos Profesionales o Nivel Intermedio (**solo en caso de no haberla acreditado anteriormente**).
- Para la obtención del diploma se requiere la presencia de, al menos, el 90 % de las horas lectivas.
- **El resultado de la selección se comunicará a cada uno de los solicitantes vía correo electrónico.**
- Remitir solicitudes por correo a: isslformacion@carm.es

ISSL DE LA REGION DE MURCIA.
C/ Lorca, 70 - 30120 EL PALMAR (MURCIA).
Teléf: 968 36 55 00 www.carm.es/issl

Los datos de carácter personal de esta Declaración serán incluidos en un fichero titularidad del Instituto de Seguridad y Salud Laboral, con la finalidad de gestionar este procedimiento. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido a la Directora de este Instituto, responsable del fichero, a la dirección postal C/ Lorca, 70, de El Palmar (Murcia), C. P. 30120, de acuerdo con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.