



INSTANCIA DE SOLICITUD

1. Datos personales

Primer apellido		DNI	
Segundo apellido		Teléfono	
Nombre		E-mail	

2. Datos laborales

Puesto			
Centro		Campus	
Dirección		Teléfono	
Colectivo	<input type="checkbox"/> PAS	<input type="checkbox"/> PDI	<input type="checkbox"/> Otros
	<input type="checkbox"/> Funcionario	<input type="checkbox"/> Laboral	

3. Lugar, fecha y firma

En Córdoba, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

RESPONSABLE DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA UCO