



INFORMACIÓN – FORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

D. / Dña....Abel Mahon Cortes..... con DNI ..
39464067T....., trabajador de la empresa **GRUPO PLEXUS**
TECH S. L. desarrollando el puesto de ...Programador

en formacion via Formacion Profesional de Desarrollo en

Aplicaciones Web.....

DECLARA QUE:

La empresa, en cumplimiento de las obligaciones expresadas en los Artículos 18, 19 y 20 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, le ha informado sobre los riesgos laborales que afectan a su puesto de trabajo y las actuaciones en caso de emergencia, conociendo la existencia del Plan de prevención de la empresa y la política de seguridad y salud.

Además, y con el fin de poder eliminar o minimizar los riesgos y emergencias anteriores, ha sido informado de las medidas de protección y prevención aplicables a éstos, recibiendo una formación teórico – práctica por parte de la Empresa.

En.....Vigo, Pontevedra..... ,
a 07.....deJunio.....de
2024.....

Fdo.:.....
(Trabajador)

Prevención de Riesgos Laborales: DOCUMENTACIÓN