

SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN EDICIONES CURSOS APLICACIÓN BIOCIDAS (DDD), MANTENIMIENTO H-S LEGIONELOSIS, PROTECTORES DE MADERA, Y ESPECIALES

1	DATOS DEL/DE LA ENTIDAD NOTIFICANTE
CENTRO DOCENTE (NOMBRE, TITULARIDAD, ETC.)	
RAZÓN SOCIAL	

2	DATOS DEL CURSO
DENOMINACIÓN	
<u>DDD:</u> Básico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> <u>Legionela:</u> Inicial <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> <u>Maderas:</u> Nivel Aplicador <input type="checkbox"/> Responsables <input type="checkbox"/> <u>Especial:</u> Muy Tóxicos <input type="checkbox"/> CMRs <input type="checkbox"/> Gases o que lo generen <input type="checkbox"/>	
DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO	
NÚMERO DE HORAS DEL CURSO TEÓRICAS PRÁCTICAS	
LUGAR REALIZACIÓN CLASES TEÓRICAS	
LUGAR REALIZACIÓN CLASES PRÁCTICAS	

3	INFORMACIÓN ADJUNTA A LA NOTIFICACIÓN (ANEXO A NOTIFICACIÓN)
Cronograma con Fecha, Unidades, Horarios y Profesorado <input type="checkbox"/>	

3	NOTIFICACIÓN, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente notificación y anexos, me COMPROMETO a cumplir los compromisos que figuran en el RD arriba indicado	
<p align="center">En a de de</p> <p align="center">EL / LA INTERESADO / A</p> <p>Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A. GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y PARTICIPACIÓN