



Universidad
Complutense
Madrid

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

CONTROL DE ENTREGA DE INFORMACIÓN PREVENTIVA

Según lo dispuesto en el **artículo 24 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales**, y su posterior desarrollo por el RD 171/04 de coordinación de actividades empresariales, en cumplimiento del deber de información sobre los riesgos para la seguridad y salud en el lugar de trabajo y las medidas preventivas aplicables, en relación con la estancia de investigación que va a realizar en las instalaciones de la Universidad Complutense de Madrid, D/D^a _____, de la Empresa/Institución _____, declara haber recibido la información referente a:

- ✓ los riesgos propios del Centro de Trabajo y las medidas y actividades de protección y prevención correspondientes
- ✓ los riesgos específicos de las actividades desarrolladas por el personal de la UCM que le puedan afectar
- ✓ los riesgos asociados a los equipos/procesos, productos, etc. facilitados por la UCM, si procede,
- ✓ las normas y medidas de actuación en caso de emergencia

OTROS (procedimientos de trabajo, manuales, etc.)

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

Madrid, a ___ de _____ de 202_

FIRMADO:

D/D^a _____