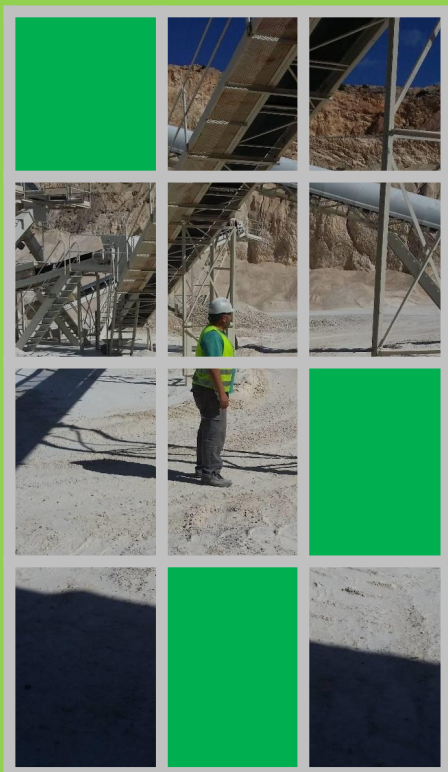


## CURSO

### “FORMACIÓN PREVENTIVA PARA OPERADORES Y PERSONAL DE PLANTAS DE TRATAMIENTO ACTIVIDADES EXTRACTIVAS DE EXTERIOR”

#### GRUPO DE ACTIVIDAD 5.4-5.5

Según especificación técnica 2004-1-10



#### OBJETIVO

Que el trabajador adquiera los conocimientos necesarios indicados en la legislación vigente para el correcto desempeño de su puesto de trabajo.

#### DIRIGIDO A

Profesionales en activo que desempeñen su trabajo habitual en centros de trabajo adscritos a actividades mineras.

#### CONTENIDO

- 1.º Definición de los trabajos.
- 2.º Técnicas preventivas y de protección específicas a cada puesto de trabajo particular.
- 3.º Equipos de trabajo, equipos de protección individual o medios auxiliares utilizados en el puesto de trabajo.
- 4.º Control y vigilancia sobre el lugar de trabajo y su entorno.
- 5.º Interferencias con otras actividades.
- 6.º Normativa y legislación.

#### CALENDARIO Y HORARIO

- 23 Noviembre de 2016
- Miércoles, de 15:00 a 20:00 horas.

#### DURACIÓN

5 horas

#### PLAZAS LIMITADAS

Las plazas se adjudicaran por riguroso registro de entrada.  
Teniendo preferencia las empresas asociadas y/o las entidades adheridas a ARIVAL.

#### LUGAR DE CELEBRACIÓN

CEMEX ESPAÑA OPERACIONES  
PARTIDA FONT CALENT – Parcela B26-28  
0313-ALICANTE

#### CÓMO FORMALIZAR LA PLAZA

Cumplimentar la solicitud de inscripción y enviarla a [administracion@arival.org](mailto:administracion@arival.org)

#### PLAZO DE INSCRIPCIÓN

El plazo de inscripción se cerrará 2 días antes del inicio del curso.

#### NÚMERO DE PLAZAS

20 alumnos

#### MATRÍCULA

GRATUITA



FORMACIÓN PREVENTIVA PARA OPERADORES Y PERSONAL DE PLANTAS DE TRATAMIENTO ACTIVIDADES EXTRACTIVAS DE EXTERIOR

#### DATOS DE LOS ASISTENTES

Nombre: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_

Titulación: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_

C.P: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Firma

Remitir el boletín a [administracion@arival.org](mailto:administracion@arival.org)