



Fecha Notificación

Nº Notificación

De UPRL de a

1 DATOS DE FILIACIÓN

Apellido 1	NIF	F. nac.	Edad
Apellido 2	Fecha Antigüedad	Vinculación laboral	
Nombre	Categoría	Centro	

2 EVALUACIÓN DEL RIESGO LABORAL**2.1 IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO**

2.1.1 Condiciones de trabajo y/o tareas identificadas como peligrosas

2.1.2 Situación de especial sensibilidad

2.2 VALORACION DEL RIESGO

2.2.1 Riesgo

2.2.2 Valoración del Riesgo

☐ I	☐ II	☐ III	☐ IV
☐ I	☐ II	☐ III	☐ IV
☐ I	☐ II	☐ III	☐ IV

3 PROPUESTA DE MEDIDAS CORRECTORAS

3.1 Medidas propuestas para eliminar el riesgo

Visado por la Jefatura de Prevención de Riesgos Laborales

Firmado:

Fecha de visado

Técnico de Prevención de Riesgos Laborales