

## ANEXO

### NOMBRAMIENTO/CESE COORDINACION DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS NO UNIVERSITARIOS DE CASTILLA- LA MANCHA

**Nombre del centro educativo:**

**Localidad:**

**Provincia:**

A tenor de lo establecido en la Orden **xxx** de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la JCCM, por la que se modifica la Orden de 31/08/2009 que crea la Coordinación de Prevención de Riesgos Laborales en los Centros Docentes Públicos no universitarios de Castilla-La Mancha,

(marcar lo que proceda)

1. Se **nombra** como **coordinador/a de prevención** del centro educativo a:
- ✓ Nombre y apellidos:
  - ✓ DNI:
  - ✓ Cuerpo/ Especialidad:
  - ✓ Correo electrónico personal:
  - ✓ Teléfono personal:
2. Le informamos que el **equipo directivo** asume las funciones. A tales efectos se establece como persona de contacto del equipo directivo a:
- ✓ Nombre y apellidos:
  - ✓ DNI:
  - ✓ Cuerpo/ Especialidad:
  - ✓ Correo electrónico personal:
  - ✓ Teléfono personal:
3. Se informa del **cese** del actual nombramiento como **coordinador/a de prevención** del centro educativo y que corresponde a:
- ✓ Nombre y apellidos:
  - ✓ DNI:

Y el nombramiento en sustitución del mismo a:

- ✓ Nombre y apellidos:
- ✓ DNI:
- ✓ Cuerpo/ Especialidad:
- ✓ Correo electrónico personal:
- ✓ Teléfono personal:

## ANEXO

### NOMBRAMIENTO/CESE COORDINACION DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS NO UNIVERSITARIOS DE CASTILLA- LA MANCHA

A tenor del artículo 4.2 de la Orden de referencia, que establece que la persona que ostente la Coordinación de prevención recibirá una formación mínima obligatoria en prevención de riesgos laborales de nivel básico de 30 horas, salvo que acrediten poseer, al menos, el Curso de nivel Básico de Prevención, se informa, que la persona designada (marcar lo que proceda):

1. **Solicita formación.**

- En caso de que el equipo directivo asuma las funciones, se proporcionará la formación a la persona de contacto indicada en el apartado anterior salvo que acredite estar en posesión del Curso Básico de prevención, para lo que deberá adjuntar el certificado que lo acredite.

2. Está **exento de formación** por estar en posesión del Curso Básico de Prevención (curso de 30 horas) o superior, según declara y acredita con el certificado adjunto.

En \_\_\_\_\_, a (día) \_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo.: _____ Dirección del Centro Educativo/Titular de la Delegación provincial de Educación de _____	Fdo.: _____ Persona que asume la Coordinación de prevención del centro educativo

A/A: Servicio de personal de la Dirección Provincial de Educación, Cultura y Deportes de \_\_\_\_\_.