

BIENVENID@ a la Facultad de Ciencias y Tecnologías Químicas de Ciudad Real, centro de docencia e investigación de la Universidad de Castilla La Mancha.

Desde el Decanato de la Facultad promovemos la seguridad y salud de todos nuestros trabajadores y trabajadoras, estudiantes, becarios/as, personal visitante y cualquier otra persona que por diferentes motivos y/o circunstancias tenga que acceder a cualquiera de nuestras instalaciones, para lo cual:

**Nombre y Apellidos:** ....., con **NIF/NIE:** .....

DECLARO: (indique lo que corresponda)

Que tengo formación e información adecuada y específica sobre los riesgos y medidas preventivas a tener en cuenta en las instalaciones/centro/laboratorio/línea de investigación donde voy a desarrollar mi trabajo/prácticas, por lo que me comprometo a cumplir estrictamente las mismas, para no poner en riesgo la seguridad y salud de las demás personas usuarias, ni la mía propia, comunicando cualquier incidencia que pudiera afectar a dicha seguridad y salud, por los medios internamente establecidos (Parte de Incidencias)

Que NO tengo formación e información adecuada y específica sobre los riesgos y medidas preventivas a tener en cuenta en las instalaciones/centro/laboratorio/línea de investigación donde voy a desarrollar mi trabajo/prácticas, por lo que me comprometo a seguir en todo momento las indicaciones de los responsables de las mismas, para no poner en riesgo la seguridad y salud de las demás personas usuarias, ni la mía propia.

Que tengo formación e información adecuada y específica sobre el Plan de Autoprotección del edificio/s:

.....,  
por lo que me comprometo a actuar según dicho Plan de Autoprotección en caso de activación del mismo.

Y que en aquellos edificios pertenecientes a la Facultad de Ciencias y Tecnologías Químicas de Ciudad Real, y del Aulario Polivalente que NO tengo formación e información adecuada y específica sobre el Plan de Autoprotección de los mismos, me comprometo a NO PERMANECER SOLO/A en ninguna estancia de acceso restringido de los diferentes edificios, salvo autorización expresa de algún responsable del centro/edificio/laboratorio, o bien acompañado/a de quien sí disponga de formación e información adecuada y específica sobre dicho Plan de Autoprotección del edificio o centro al que tenga que acceder. En estos dos últimos casos, quien me autorice, o mi acompañante, será responsable de mi seguridad y salud en caso de activación del Plan de Autoprotección del centro/edificio/laboratorio donde me encuentre.

En Ciudad Real, a ..... de ..... de 202

Fdo.: .....

La posible falta de veracidad en la información suministrada en este documento será responsabilidad total y absoluta del firmante, con la correspondiente responsabilidad que pudieran conllevar sus actuaciones en las citadas instalaciones.