



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Valladolid
Oficina Territorial de Trabajo
Área de Seguridad y Salud Laboral

FICHA DEL ALUMNO

Curso: NIVEL BÁSICO PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES-30 HORAS.

16 al 20 de febrero de 2026

DATOS PERSONALES

NOMBRE.....

APELLIDOS

D.N.I./ N.I.E

DOMICILIO

LOCALIDAD..... PROVINCIA.....

TELÉFONO.....

SITUACIÓN LABORAL

EMPRESA..... PUESTO DE TRABAJO.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

TITULACIÓN.....

¿HA REALIZADO ALGÚN CURSO DE PRL?.....