

AUTODECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR VISITANTE

La cumplimentación de este documento es un requisito **indispensable**, de conformidad con la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales. Deberá ser aportado previo a la aceptación del Vicerrectorado de Profesorado e Investigación de la Universidad-CEU para su valoración.

Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
Departamento de acogida en el CEU	
Nombre de la institución de origen	
Contacto de la institución de origen	
Período de la estancia	

	Sí	No	No Aplica
1. La institución de origen me ha facilitado la Evaluación de Riesgos de acuerdo con mis competencias y actividad.			
2. He recibido la información y formación sobre los riesgos específicos de mi puesto y las medidas de protección y prevención aplicables			
3. He sido informado de los riesgos inherentes a las áreas donde voy a desarrollar mi actividad			
4. He recibido la formación específica del acuerdo con las premisas legislativas (artículo 32 bis de la Ley 31/1995).			
5. He recibido los EPI adecuados conforme a la relación descrita por la entidad a la que pertenezco.			
6. He recibido la información sobre las normas de actuación en caso de emergencia.			
7. He sido informado del procedimiento a seguir en caso de accidente y los teléfonos y direcciones donde dirigirme <small>NOTA: En Caso de accidente/ incidente, deberá informarse al Área de promoción de la salud, seguridad y bienestar laboral de la FUSP (servicioprevencion@ceu.es).</small>			
8. Dispongo del certificado individual acreditativo de la aptitud para el desempeño del puesto de trabajo (vigilancia de la salud)			
9. Dispongo del historial de vacunación para personal expuesto a riesgos biológicos actualizado, según lo establecido en el RD 664/1997			
10. Estaré expuesto a investigaciones con riesgo biológico en CEU			
11. Soy personal especialmente sensible, tengo declarada alguna discapacidad, estoy embarazada o estoy amamantando.			
12. Mi contrato laboral con la entidad de origen permanece activo durante mi estancia en el centro CEU			

En _____, a ____ de _____ del 20__

NOTA: El arriba firmante declara la veracidad del contenido del presente documento y se compromete a aportar la documentación requerida por la FUSP.