REGISTRO INDIVIDUAL DE ENTREGA DE INFORMACIÓN PREVENTIVA	
CENTRO:	Hoja ___ de ___

Nombre y apellidos:	**DNI:**
Categoría profesional:	

Documento entregado[1]	Fecha de entrega	Firma

[1] Evaluación de Riesgos, Informes del Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales, Manuales de Instrucciones de los equipos de trabajo, Fichas de Datos de Seguridad de los productos químicos, Documentos divulgativos, etc.