



Estancia \leq 30 días naturales

FECHAS. Desde:

Hasta:

Nombre, apellidos y DNI del visitante _____

Investigador del BIFI responsable de la estancia _____

Motivo de la estancia _____

por la presente declaro que a mi llegada al BIFI he recibido la información acerca de:

- Normas básicas de seguridad y procedimiento en caso de emergencia
- Localización de las salidas de emergencia del edificio
- Punto de encuentro en caso de evacuación del edificio
- Localización de los documentos sobre seguridad en los pasillos del Instituto
- Salvo excepciones, mi horario de trabajo se limita a las horas de conserjería del Edificio I+D
- En caso de utilizar equipos del BIFI, he recibido la información adecuada del investigador responsable sobre el funcionamiento y manejo seguro de los mismos.
- Si mi estancia se prolonga más de 30 días naturales, es preceptivo que asista al Seminario de seguridad impartido en el BIFI y obtener la calificación de APTO al final del mismo.

Y manifiesto mi compromiso de guardar las normas de seguridad básicas para garantizar en todo momento mi seguridad y la del resto del personal del edificio.

Fdo. El visitante

Se autoriza al visitante firmante de manera excepcional a trabajar fuera del horario de conserjería: (Sí o No) _____ Nuevo horario: _____

Fdo. Investigador BIFI

PRÓRROGA HASTA:

Fdo. El visitante

Fdo. Investigador BIFI

C/ Mariano Esquillor s/n
Edificio I+D+i Campus Río Ebro 50018 Zaragoza
Tfno: +34 976 76 28 98 Fax Email: secretaris@bifi.es web: www.bifi.es

Los datos recogidos en esta hoja tienen como único objeto documentar una visita realizada al BIFI. Salvo por imperativo legal, estos datos no serán nunca cedidos a terceros. En todo caso le asisten los derechos recogidos en la Ley de Protección de Datos