



Visita 1 día

FECHA:

Nombre, apellidos y DNI del visitante: _____

Investigador del BIFI responsable de la visita _____

Motivo de la visita _____

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

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

Fdo. Investigador BIFI