



En *PROVINCIA* a *FECHA* _____

A/ A: Dirección de la empresa *NOMBRE DE EMPRESA*
Jefe de Recursos Humanos de la empresa *NOMBRE DE EMPRESA*
Servicio de Prevención de la empresa..... *NOMBRE DE EMPRESA*
(Elegir uno de ellos para dirigirlos a una persona en concreto)

Muy Sr/es. Nuestro/s:

D. *Nombre y apellidos del delegado/a de prevención o miembros del Comité de Seguridad y Salud* con D.N.I.:

Según recoge el artículo 19 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el empresario deberá garantizar que cada trabajador reciba la formación teórica y práctica, suficiente y adecuada, en materia preventiva, tanto en el momento de su contratación, cualquiera que sea la modalidad o duración de esta. La formación deberá estar centrada específicamente en Las personas que firmamos este documento, como delegados/as de prevención de dicha empresa, según se establece en el artículo 22 de la Ley de Prevención de riesgos laborales donde obliga a la empresa a garantizar a su personal la vigilancia de la salud, en cumplimiento del deber de protección de los trabajadores.

SOLICITO:

Que se realice una vigilancia de la salud específica a cada puesto de trabajo en relación con los riesgos detectados a partir de la evaluación de riesgos. Ya que su realización es imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores de esta empresa, tal y como establece la Ley 31/95.

Rogamos que se notifique a los Delegados de Prevención o al CSS, el calendario de reconocimientos médicos específicos referentes a la vigilancia de la salud.

Rogándole firme por duplicado esta carta, como acuse de recibo, le saluda muy atentamente.

D. *NOMBRE DEL DELEGADO/A DE PREVENCIÓN*
Delegado de prevención de UGT

Recibido por la empresa:

(fecha) _____ de _____ de 20 ____.

(firma y sello) _____