

## INSCRIPCIÓN GRATUITA

Cumplimente todos los campos de la solicitud de inscripción y envíela, mediante correo ordinario o fax, al centro donde se organiza la actividad.

También podrá descargar la solicitud de inscripción de la página web de la Dirección General de Seguridad y Salud Laboral de la Consejería de Empleo:

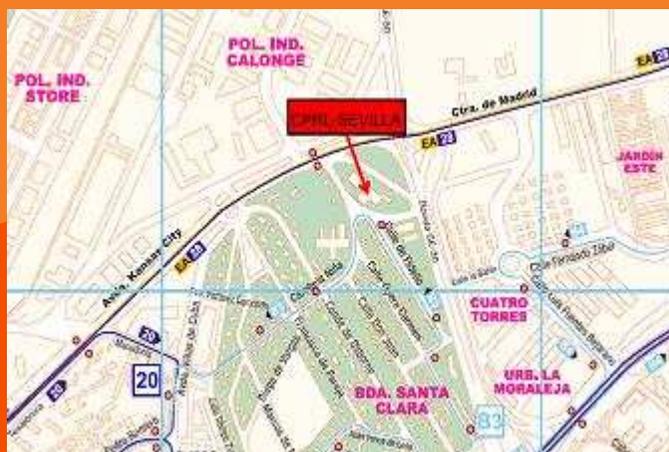
[http://www.juntadeandalucia.es/empleo/www/index\\_tematicas\\_prl.php](http://www.juntadeandalucia.es/empleo/www/index_tematicas_prl.php)

Si desea más información para la tramitación de su solicitud puede contactar con:

Rosario de Miguel, Juan Luis León  
Telf: 955 066 534 – 955 066 515  
Fax: 955 066 502  
E-mail: [formacioncprlse.cem@juntadeandalucia.es](mailto:formacioncprlse.cem@juntadeandalucia.es)



2011



  
JUNTA DE ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE EMPLEO

  
JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO



2011

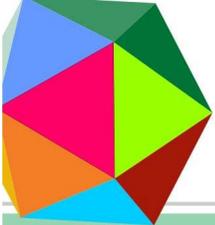
acciones de formación y sensibilización en materia de prevención de riesgos laborales

Jornada Técnica  
**MUTUAS: GESTIÓN,  
PRESTACIONES Y  
ACTIVIDADES  
PREVENTIVAS**

**27 octubre 2011  
Sevilla**



**LUGAR DE CELEBRACIÓN:**  
Centro de Prevención de  
Riesgos Laborales de  
Sevilla  
C/ Carabela La Niña, 2  
41007 Sevilla



# presentación

# programa

Las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social (MATEPSS) son asociaciones debidamente autorizadas por el Ministerio de Trabajo, sin ánimo de lucro y con sujeción a las normas reglamentarias, cuyo objeto principal es el de colaborar en la gestión de la Seguridad Social, sin perjuicio de otras prestaciones, servicios y actividades.

Esta colaboración comprende básicamente la gestión de contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, actividades de prevención, recuperación y otras, y la gestión de la prestación económica de incapacidad temporal derivada de contingencias comunes.

Esta Jornada es una buena oportunidad para conocer más a fondo su desempeño, los servicios que ofrecen y las nuevas prestaciones aparecidas en este contexto.

Para ello, se cuenta con la participación de profesionales de dilatada experiencia en el sector, pertenecientes a diversas Mutuas que, como miembros de AMAT, ofrecen su colaboración en la organización de este evento.

 **10:00 - 10:30 h. INAUGURACION**  
*D. Fernando García Ruiz*  
 Director del Centro de Prevención de Riesgos Laborales de Sevilla  
*D. José María Pérez Tocornal*  
 Delegado Territorial Andalucía  
 AMAT. Asociación de Mutuas de AT

 **10:30 - 11:15 h. FIGURA Y COLABORACION DE LAS MATEPSS EN EL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL**  
*D. Juan Ramón Ossorio Martín*  
 Técnico Superior en PRL. Consultor Nacional  
 FREMAP

**11:15 - 11:45 h. Pausa-café**

 **11:45 - 12:30 h. PRESTACIONES ECONOMICAS DE LAS MATEPSS**  
*D. Francisco José Benítez de la Calle*  
 Director Territorial de Gestión y Desarrollo Andalucía y Extremadura  
 MUTUA UNIVERSAL

 **12:30 - 13:15 h. ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE LAS MATEPSS. ORIGEN Y EVOLUCION**  
*D. Alejandro Romero Mirón*  
 Director de la División del Servicio de Prevención  
 MC MUTUAL

 **13:15 - 14:00 h. COLOQUIO Y CLAUSURA**

Colabora:



# solicitud de inscripción

Título de la actividad formativa: ..... Fecha: .....  
 ¿Cómo conoció esta actividad?  Catálogo  Página web  
 Otros (especificar) .....

## Datos de la empresa

Nombre: .....  
 Dirección: .....  
 Población: ..... C.P.: ..... Provincia: .....  
 Tfno: ..... Fax: .....  
 E-mail: .....  
 Actividad: ..... Sector  público  privado  
 Plantilla  <10  10-49  50-100  101-500  >500

## Función en la empresa

- Personal técnico de PRL
- Personal médico / DUE
- Delegado o Delegada de Prevención
- Trabajador designado o trabajadora designada
- Empresario o empresaria
- Otras funciones
  - Trabajador o trabajadora
  - Mando intermedio
  - Departamento de Formación y/o Recursos Humanos
  - Departamento de Calidad y/o Medio Ambiente
  - Departamento de Producción
  - Otros (especificar)

## Datos personales

Nombre y apellidos: .....  
 N.I.F.: .....  
 Titulación académica: .....  
 Dirección: .....  
 Población: ..... C.P.: ..... Provincia: .....  
 Tfno: ..... Fax: .....  
 E-mail: .....  
 ¿Padece alguna minusvalía? Si  No  Tipo .....

*Estoy al corriente de que mis datos personales serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los correspondientes ficheros de la Consejería de Empleo, otorgando en este acto mi consentimiento expreso.*

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma:

