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

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.ceice@juntadeandalucia.es

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

2013

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO

JUNTA DE ANDALUCIA

acciones de formación y sensibilización en materia de prevención de riesgos laborales 2013

Jornada Técnica

EVALUACION DE UNIDADES TECNICAS DE PROTECCION RADIOLOGICA. RADIACIONES IONIZANTES

26 septiembre 2013
Sevilla

LUGAR DE CELEBRACION:

Centro de Prevención de Riesgos Laborales de Sevilla
C/ Carabela La Niña, 16
41007 Sevilla

presentación

Con esta Jornada Técnica se pretende dar respuesta a la demanda de conocimiento técnico que existe en este sector concreto. Dada la carencia de un programa de adiestramiento técnico para profesionales en Investigación y Análisis de Niveles de Exposición a Agentes Físicos, como son las Radiaciones Ionizantes en el Medio Laboral y la gestión documental de registros que conlleva, se ha planteado un programa específico, con objeto de que el asistente adquiera el conocimiento teórico-práctico necesario para el desarrollo de las labores profesionales. Dicha programación será desarrollada por profesionales especialistas en la materia

Colaboran:

ITP
INSTITUTO TECNICO DE PREVENCION
SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL
www.itpshi.es

ASPA ANDALUCIA
ASOCIACION DE SERVICIOS DE PREVENCION AJENOS DE ANDALUCIA

programa

- 09:45 - 10:00 h. **INAUGURACION**
- 10:00 -11:00 h. **INTRODUCCION Y CONCEPTOS TEORICOS. RADIOACTIVIDAD. LA MEDIDA DE LA DOSIS DE RADIACION ABSORBIDA POR EL CUERPO Y LA EVALUACION DEL RIESGO ASOCIADO A ESTA DOSIS ABSORBIDA. CONTADOR GEIGER.**
  D. Carlos Mojón Ropero
  Licenciado en Ciencias Químicas
  Equipo Técnico en Prevención Grupo Procarion S.L.
- 11:00 -11:30 h. **PAUSA**
- 11:30 -13:00 h. **VLE. DOSIMETRIAS RADIOLOGICAS. EXPOSICION DE TRABAJADORAS EMBARAZADAS. MEDIOS Y DISPOSITIVOS DE PROTECCION. GESTION Y PROTECCION RADIOLOGICA EN SISTEMAS DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO.**
  Dña. Tania López Rico
  D. Jorge López Rodríguez
  Técnicos Superiores en PRL
  Equipo Técnico en Prevención Grupo Procarion S.L.
- 13:00 -14:00 h. **INSTALACIONES RADIOACTIVAS. UNIDADES TECNICAS DE PROTECCION RADIOLOGICA. REGLAMENTO SOBRE INSTALACION Y UTILIZACION DE APARATOS DE RAYOS X CON FINES DE DIAGNOSTICO MEDICO. FORMACION ESPECIFICA. AUTORIZACIONES. GESTION DE RESIDUOS**
  D. Carlos Mojón Ropero
  Licenciado en Ciencias Químicas
  Equipo Técnico en Prevención Grupo Procarion S.L.
- 14:00 h. **COLOQUIO Y CLAUSURA**

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: .....
Plantilla ☐ <50 ☐ 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? Sí ☐ 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: