

MOD. 15/2018-03-GA

DATOS DO CENTRO					
Denominación do centro:				Núm. de inscrición rexistro (con dígito de control):	
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:
Teléfono:		Fax:		Enderezo electrónico:	
Director do centro:				DNI/NIE:	

DATOS DO CURSO	
Responsable do curso:	DNI/NIE:
Data de inicio:	Data de fin:

TIPO DE CURSO		
Básico	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaxe
De especialización Cisternas	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaxe
De especialización Clase 1	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaxe
De especialización Clase 7	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaxe

LOCAL ONDE SE IMPARTIRÁN AS CLASES TEÓRICAS					
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

INSTALACIÓNS ONDE SE REALIZARÁN AS CLASES PRÁCTICAS (1)					
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

COD. DIR3: E00130201

PROFESORES AUTORIZADOS PARA O CURSO		
Profesores autorizados:	DNI/NIE:	Especialidade:

CONDUTORES				
Nome e apelidos:	DNI/NIE:	Clases permisos:	Data expedición(2):	Data vixencia:

PROGRAMACIÓN DO CURSO
Indique en folla anexa a programación do curso e indique horario, contido de cada clase e o profesor autorizado que a imparta.

_____, ____ de _____ de 20____

Sinatura e selo da persoa interesada

Logo de ver a solicitude e a documentación achegadas, apróbase o curso de formación de condutores que transporten mercadorías perigosas cuxos datos e características se apuntan.

_____, ____ de _____ de 20____

O xefe provincial de Tráfico

INSTRUCCIÓN

(1) Campo Instalacións, onde se realizarán as clases prácticas: neste apartado deberán consignarse os datos relativos ás instalacións onde se realizarán as prácticas de extinción de incendios. Se houbese outras instalacións para realizar outro tipo de prácticas, deberán consignarse no anexo Instalacións onde se realizarán as clases prácticas.

(2) Campo Data de expedición do apartado Condutores: reflectirase a data de expedición do permiso da clase B.

ANEXO: INSTALACIÓNS ONDE SE REALIZARÁN AS CLASES PRÁCTICAS

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

