INSCRIPCIONES Y CONSULTAS

Enviar boletín a:

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CASTILLA Y LEÓN

Teléfonos 947 29 84 71 - 947 29 80 08
Fax: 947 29 80 91
e-mail: formacion@itcl.es

LUGAR DE CELEBRACIÓN

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CASTILLA Y LEÓN

C/ López Bravo, 70
Polígono Industrial de Villalonquéjar
09001 – BURGOS

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

260 Euros

NUMERO DE PLAZAS

Nº de Plazas Limitadas: 14 Alumnos

DURACIÓN

16 Horas

FECHA Y HORA

Fechas: Del 20 al 23 de Septiembre de 2010

Horario: De 16:30 a 20:30 horas

De Lunes a Jueves

CURSO SOBRE:

OPERADOR DE CARRETILLAS ELEVADORAS

Burgos, Septiembre de 2010

AENOR ER Empresa Registrada ER-1246/2001 — CERTIFIED IQNet QUALITY SYSTEM ISO 9001:2000

PRESENTACIÓN

La carretilla elevadora de horquilla es uno de los equipos más ampliamente usados en labores de manutención. El uso de estos equipos implica ciertos riesgos que deben ser conocidos, evaluados y controlados. Las personas que manejan estos equipos deben estar formadas adecuadamente. La Ley de PRL indica en su articulado:

Artículo 17. Equipos de trabajo y medios de protección. Cuando la utilización de un equipo de trabajo pueda presentar un riesgo específico para la seguridad y la salud de los trabajadores, el empresario adoptará las medidas necesarias con el fin de que:

- La utilización del equipo de trabajo quede reservada a los encargados de dicha utilización.

Artículo 19. Formación de los trabajadores. En cumplimiento del deber de protección, el empresario deberá garantizar que ***cada trabajador reciba una formación teórica y práctica, suficiente y adecuada***...

...La formación deberá estar centrada específicamente en el puesto de trabajo o función de cada trabajador, adaptarse a la evolución de los riesgos y a la aparición de otros nuevos.

RD 1215/97. Anexo II. 2. Condiciones de utilización de equipos de trabajo móviles, automotores o no.
La conducción de equipos de trabajo automotores estará reservada a los trabajadores que hayan recibido una formación específica para la conducción segura de esos equipos de trabajo.

OBJETIVOS

- La formación de profesionales carretilleros con objeto de disminuir los riesgos de accidente de trabajo.
- Dar la formación necesaria para cumplir la normativa vigente.

DIRIGIDO A

Personal que realice operaciones de transporte interno.

FORMACIÓN IN COMPANY:

Este programa formativo se puede adecuar a las necesidades específicas de su empresa, e impartirle en la modalidad "in company" para sus empleados.

PROGRAMA

- **DESCRIPCIÓN DE LA CARRETILLA ELEVADORA.**
  - Órganos de conducción y mando.
  - Tipos de carretillas.
  - Sistema hidráulico.
- **CONSIGNA Y NOCIONES DE ALMACENADO.**
  - Nociones de almacenaje.
  - Apilado y desapilado.
  - Carga de vagones y camiones.
  - Manutenciones especiales:
    - Cargas no paletizadas.
    - Productos a granel.
- **NORMAS DE SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE CARRETILLAS DE MANUTENCIÓN.**
  - Aptitudes del carretillero.
  - Normas de seguridad para el uso de carretilla.
  - Seguridad en los pasillos y área de trabajo.
  - Deberes y reglas de conducta del conductor.
  - Reglas complementarias:
    - Utilización de implementos.
    - Arrastre de remolques.
    - Utilización de estanterías.
- **NORMAS DE SEGURIDAD EN EL ENTRETENIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE CARRETILLAS DE MANUTENCIÓN.**
  - Entretenimiento de carretillas eléctricas.
  - Mantenimiento de carretillas de manutención. Medidas específicas.
- **PRÁCTICAS.**

CURSO IMPARTIDO POR UN TÉCNICO SUPERIOR EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

E n v i a r p o r F a x o C o r r e o

Nombre y Apellidos ..... D.N.I. .....

Empresa ..... Función que Desempeña .....

Dirección ..... C.P. ..... Población .....

Provincia ..... Teléfono ..... Fax ..... CIF .....

Está adherido a ITCL para la gestión del los fondos del FORCEM ☐ **SI** ☐ **NO.** (Sólo en caso afirmativo)

Desea bonificarse por el presente curso ☐ **SI** ☐ **NO.**

Para bonificarse acciones por FORCEM, adjuntar al presente boletín el correspondiente modelo del FORCEM.

Solicita asistir al curso sobre: **OPERADOR DE CARRETILLAS ELEVADORAS,** que se celebrará del 20 al 23 de Septiembre de 2010, en Burgos.

Forma de Pago:

Recibo Domiciliado. Nombre Entidad Financiera: .....

Entidad: _ _ _ _ Oficina: _ _ _ _ Dc.: _ _ Nº Cta.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Facturar a empresa o particular (tachar lo que no proceda).

Declaro que todos los datos y documentos coinciden fielmente con la realidad. Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión del Plan de Formación en el que se incorpora la acción formativa a la que me inscribo.