

Edificio Filomena Dato
Campus universitario
36310 Vigo
EspañaTel. 986 813 599 www.uvigo.es
seccion.rrhh.investigacion@uvigo.gal**FORMULARIO PARA CONTRATACIÓN DE PÓLIZA**

Seguindo as instrucións da aseguradora (ARTAI), para a contratación da póliza obrigatoria segundo as bases da convocatoria de axudas, precisamos que nos devolvades esta folla de datos debidamente cuberta e asinada en formato pdf a través do enderezo electrónico seccion.rrhh.investigacion@uvigo.gal:

DATOS PERSOAIS

Apelidos e nome:
DNI:
Data de nacemento:
Posto de traballo ou formativo que vai realizar no destino (laboratorio, departamento etc) :
Indicar se no destino se realizarán traballos manuais con produtos tóxicos ou nocivos: SI : ☐ NON: ☐

DATOS DO/S CENTRO/S DE DESTINO

CENTRO (indicar o centro):
País:
Datas: a
Enderezo postal:

Asinado o de de 202