

DATOS DEL CENTRO					
Denominación del centro:				Nº de inscripción en el registro (con dígito de control):	
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	
Director del centro:				DNI/NIE:	

DATOS DEL CURSO	
Responsable del curso:	DNI/NIE:
Fecha de inicio:	Fecha de fin:

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

LOCAL DONDE SE IMPARTIRÁN LAS CLASES TEÓRICAS					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

INSTALACIONES DONDE SE REALIZARÁN LAS CLASES PRÁCTICAS (1)					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

PROFESORES AUTORIZADOS PARA EL CURSO		
Profesores autorizados:	DNI/NIE:	Especialidad:

CONDUCTORES				
Nombre y apellidos:	DNI/NIE:	Clases de permisos:	Fecha de expedición(2):	Fecha de vigencia:

PROGRAMACIÓN DEL CURSO
Indicar en hoja anexa la programación del curso indicando horario, contenido de cada clase y el profesor autorizado que la imparta.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firma y sello del interesado

Vistas la solicitud y documentación aportadas, se aprueba el curso de formación de conductores que transporten mercancías peligrosas cuyos datos y características se reseñan.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

El Jefe Provincial de Tráfico

INSTRUCCIONES

(1) Campo Instalaciones donde se realizarán las clases prácticas: En este apartado deberán consignarse los datos relativos a las instalaciones donde se realizarán las prácticas de extinción de incendios. Si hubiera otras instalaciones para realizar otro tipo de prácticas deberán consignarse en el Anexo Instalaciones donde se realizarán las clases prácticas.

(2) Campo Fecha de Expedición del apartado Conductores: Reflejar la fecha de expedición del permiso de la clase B.

ANEXO: INSTALACIONES DONDE SE REALIZARÁN LAS CLASES PRÁCTICAS

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

