

# INTRODUCCIÓN A LA NORMA EN 17460

## ACCIÓN FORMATIVA PRESENCIAL

N.º DE HORAS	DÍA	HORARIO	LUGAR	PRECIO
5 horas	A convenir	De 9h a 14h	<a href="#">ITCS, Rubí</a>	280€ + 21% IVA

## PRESENTAMOS LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LAS UNIONES ADHESIVAS EN EL ÁMBITO FERROVIARIO

### OBJETIVOS

Presentación detallada de los requisitos necesarios para diseñar y ejecutar uniones adhesivas en vehículos y componentes ferroviarios. Se establecerán los conceptos generales y normas básicas para los trabajos de pegado y sellado.

### DIRIGIDO A

Principalmente a los departamentos de Dirección, Administración y Calidad de todas las empresas que ejecuten procesos de pegado y sellado en la construcción y reparación de vehículos y componentes ferroviarios.

### CONTENIDOS

1. Alcance
2. Competencias del personal de pegado
  - 2.1. Coordinadores
  - 2.2. Operadores
3. Diseño y verificación de uniones adhesivas en vehículos ferroviarios
  - 3.1. Proceso de diseño
  - 3.2. Diseño
  - 3.3. Validación del diseño
  - 3.4. Prueba de conformidad

4. Fabricación
  - 4.1. Requisitos generales del proceso
  - 4.2. Instrucciones de trabajo
  - 4.3. Probetas de producción
  - 4.4. Retrabajo
  - 4.5. Aseguramiento de la calidad
5. Mantenimiento y reparación
6. Subcontratación

10% DE DESCUENTO  
PARA **AFILIADOS**



Institut Tècnic  
Català de la  
Soldadura

[itcsoldadura.org](http://itcsoldadura.org)

TE INFORMAMOS MÁS:  
[format@itcsoldadura.org](mailto:format@itcsoldadura.org)  
(+34) 936 99 31 04

### INSCRIPCIÓN

VÍA WEB: Abierta en [este enlace](#).  
POR CORREO: Rellena y envía el formulario  
adjunto a: [format@itcsoldadura.org](mailto:format@itcsoldadura.org)

EN CASTELLANO ?  
Ve directament a la pàgina 3

Pàgina 2 de 5

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ A L'ACCIÓ FORMATIVA

Títol del curs: INTRODUCCIÓ A LA NORMA EN 17460\_PRESENCIAL

### DADES DE L'EMPRESA

PARTICULAR O AUTÒNOM/A ?  
Ves directament a la pàgina 2

Nom: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

DP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

Persona de contacte: \_\_\_\_\_  RRHH  Admin.  \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Correu-e: \_\_\_\_\_

### DADES DELS/DE LES ALUMNES

Nom	Cognoms	Correu-e	Telèfon
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### BONIFICACIÓ

La nostra formació és bonificable per la FUNDACIÓN TRIPARTITA PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO. Les condicions per bonificar-se són: Personal donat d'alta a la Seguretat Social per **compte d'altri**, en empreses que estiguin al corrent dels pagaments a la Seguridad Social i sempre que l'empresa tingui crèdit disponible i acompleixi el percentatge exigint per la Fundació sobre el cofinançament privat. La bonificació **NO APLICA** a autònoms/es ni a les empreses incloses en l'àmbit d'aplicació dels acords de formació en les Administracions Públiques.

Si desitja que l'ITCS li gestioni la bonificació, marqui la següent casella i li enviarem la documentació que necessita i que és **ABSOLUTAMENT INDISPENSABLE** que ens remeti 8 dies abans de l'inici del curs.

Desitjo que l'ITCS gestioni la bonificació d'aquest curs



## DADES DEL/DE LA ALUMNE/A PARTICULAR O PROFESSIONAL AUTÒNOM/A

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Correu-e: \_\_\_\_\_  
Domicili: \_\_\_\_\_  
DP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_

## FORMA DE PAGAMENT

- TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA A IBAN ES92 2038 9248 6460 0007 9158  
 TPV VIRTUAL WEB (ITCSOLDADURA.ORG)  
 DOMICILIACIÓ BANCÀRIA A IBAN \_\_\_\_\_

*Data, signatura i segell del sol·licitant*

## PER A LA TEVA INFORMACIÓ

Només considerarem confirmada la inscripció del/de la alumne/a un **cop fet** l'abonament de l'import del curs.

D'acord amb la llei 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, les dades contingudes en aquest document estan protegits amb les normes de seguretat que dicta la citada llei i només són accessibles al personal que ha de treballar amb aquestes en el desenvolupament de les funcions habituals de l'ITCS. Pot sol·licitar en qualsevol moment l'accés a les seves dades personals així com la rectificació i cancel·lació adreçant-se per escrit a ITCS Ctra. Molins de Rei a Sabadell, 79, Nau 8 bis 08191 Rubí (Barcelona) o a [itcs@itcsoldadura.org](mailto:itcs@itcsoldadura.org).

## FINALITZACIÓ

Una vegada hakis omplert aquest formulari, remet-lo via correu electrònic a  
[format@itcsoldadura.org](mailto:format@itcsoldadura.org)



# ITCS

# INSCRIPCIÓN

EN CATALÀ ?  
Ves directament a la pàgina 1

Página 4 de 5

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA ACCIÓN FORMATIVA

Título del curso: INTRODUCCIÓN A LA NORMA EN 17460\_PRESENCIAL

### DATOS DE LA EMPRESA

PARTICULAR O AUTÓNOMO/A ?  
Ve directamente a la página 4

Nombre: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_  RRHH  Admin.  \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LOS/LAS ALUMNOS/AS

Nombre	Apellidos	Correo-e	Teléfono

### BONIFICACIÓN

Nuestra formación es bonificable por la FUNDACIÓN TRIPARTITA PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO. Las condiciones para bonificarse son: Personal dado de alta a la Seguridad Social por cuenta ajena, en empresas que estén al día de los pagos a la Seguridad Social y siempre que la empresa tenga crédito disponible y cumpla el porcentaje exigido por la Fundación sobre la cofinanciación privada. La bonificación NO APLICA a autónomos ni a las empresas incluidas en el ámbito de aplicación de los acuerdos de formación en las Administraciones Públicas.

Si desea que el ITCS le gestione la bonificación, marque la siguiente casilla y le enviaremos la documentación que necesita y que es ABSOLUTAMENTE INDISPENSABLE que nos remita 8 días antes del inicio del curso.

Deseo que el ITCS gestione la bonificación de este curso

## DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A PARTICULAR O PROFESIONAL AUTÓNOMO/A

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
DP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

## FORMA DE PAGO

- TRANSFERENCIA BANCARIA A IBAN ES92 2038 9248 6460 0007 9158
- TPV VIRTUAL WEB (ITCSOLDADURA.ORG)
- DOMICILIACIÓN BANCARIA A IBAN \_\_\_\_\_

*Fecha, firma y sello del solicitante*

## PARA TU INFORMACIÓN

Sólo consideraremos confirmada la inscripción del/de la alumno/a una vez abonado el importe del curso.

De acuerdo a la ley 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal, los datos contenidos en este documento están protegidos con las normas de seguridad que dicta la citada ley y sólo son accesibles al personal que ha de trabajar con ellos en el desarrollo de las funciones habituales del ITCS. Puede solicitar en cualquier momento el acceso a sus datos personales así como a su rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a ITCS Ctra. Molins de Rei a Sabadell, 79, Nau 8 bis 08191 Rubí (Barcelona) o a [itcs@itcsoldadura.org](mailto:itcs@itcsoldadura.org).

## FINALIZACIÓN

Una vez hayas rellenado este formulario, remítelo vía correo electrónico a  
[format@itcsoldadura.org](mailto:format@itcsoldadura.org)