**ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

La gerencia de **NOMBRE DE LA EMPRESA**, dando cumplimiento al Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019, designa a **NOMBRE DEL PROFESIONAL**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° **XXXXXXXXX,** quien se desempeña en el cargo de **XXXXXXXXXXX,** como responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST, las funciones a desempeñar se describen a continuación:

* Planear, organizar, dirigir, desarrollar y aplicar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST y como mínimo una vez al año, realizar su evaluación.
* Informar a la alta dirección sobre el funcionamiento y los resultados del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST.
* Promover la participación de todos los miembros de la empresa en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST.
* Asistir a las capacitaciones brindadas por la ARL, además hacer socialización de las mismas con cada uno de los empleados de la empresa.

Para constancia de lo anterior se firma a los XX días del mes de XXXXXXXXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL. RESPONSABLE DEL SG-SST .**