PrevenciónSHOP

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA	FIRMA
REALIZADO POR		
REVISADO POR		
APROBADO POR		
1. OBJETIVO Establecer normas de seguridad y s que presten servicios en nuestras de 2. ALCANCE Aplica a todos los trabajos o cargo: 3. DEFINICIONES Definir puntos técnicos mencionado	ependencias.	ara los colaboradores

PrevenciónSHOP

Respo	nsable:											
Mencionar seguridad.	Persona	Responsable	у	acciones	que	aplica	para	cumplir	con	los	protocolos	de
		_										
Del Pr	evencion	ista:										
Mencionar seguridad.	Persona	Responsable	у	acciones	que	aplica	para	cumplir	con	los	protocolos	de

Del Supervisor y/o Encargado:

Mencionar Persona Responsable y acciones que aplica para cumplir con los protocolos de seguridad.

PrevenciónSHOP

De los Trabajadores			1.		P.			
Mencionar Persona Responsable seguridad.	e y accion	ies que	aplica	para cur	nplir con	los pr	otocolos	s de
4 NORMALIZACION								_
4. NORMALIZACIONLos elementos y acciones	mínimos (de prote	ección	personal	exigidos	para	realizar	las
labores de trabajo:								

PrevenciónSHOP

Detallar Tareas o actividades a realizar por los trabajadores de manera segura (adjun imágenes si se requiere:	ntar

5. Procedimientos

PrevenciónSHOP

ACTA DE DECLARACION.

A través de esta acta los firmantes declaran haber sido informado acerca de los riesgos que entrañan las labores que desarrollaran en su trabajo, así como las medidas preventivas que deben tomar para hacer esto un método seguro de trabajo.

Conforme con todo lo indicado en el presente documento.

Autoriza la ejecución del trabajo a él o los Sres.

NOMBRE	RUT.	FIRMA	HUELLA DIGITAL

PrevenciónSHOP

Con fooba	do	Do	a laa	horas		
Con fecha						
se han autorizado en terreno por firma firma firma						
CONSTANCIA DE DIFU	SION DE PROC		I IKADAJO S	EGURU EN		
NOMBRE		RUT.		FIRMA		
Elaborado por:	F	Firma: Cargo:				
Liaborado por.	'	iiiia.		Cargo.		
Revisado por	F	irma:		Cargo:		
Informado por:		irma:		Cargo:		
inioiniado poi.	'	Cargo.				