**ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE DEL SG-SST**

El suscrito Gerente de la Empresa: xxxxxxxHa decidido asignar en mutuo acuerdo como responsable del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo a: **xxxxxxxxx**, Identificado (a) con documento de identidad xxxxxxxx acompañada externamente por un profesional de seguridad y salud en el trabajo de la empresa xxxxxxxxxx, con lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015 (Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6), colocando a su disposición los medios necesarios y suficientes que requiera para ello.

La responsabilidad de **xxxxxxxxx**,consistirá en, ejecutar y controlar el cumplimiento en todo el ciclo PHVA del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo, así como, las responsabilidades inmersas en el Formato para responsabilidades del SGSST.

Como aceptación del nombramiento y acuse de recibo, se firma en la ciudad de Medellín a los 07 días del mes de xxxxxx del año xxxx.

Gerente/ Representante Legal Acepto el nombramiento

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

Nombrexxxxxx Nombre: xxxxx

CC. xxxxxxxxx CC, xxxxx