**Guatemala, \_\_\_\_\_\_\_\_ de - de 2020.**

**Departamento de Seguridad:**

Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como parte del compromiso de trabajo que tengo con Cooperativa Parroquial Guadalupana R.L. hago constar que acepto cumplir con todas las condiciones de seguridad en Agencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, donde me comprometo a tener a mi cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo responsable de cualquier situación que involucre la misma.

Si se llegase a presentar algún inconveniente en hora de cierre o apertura, no debe ser prestada a otro compañero, se deberá notificar a jefe de seguridad o Supervisor Regional, para búsqueda de una solución.

Así mismo yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jefe de Agencia me comprometo a supervisar que dicho colaborador cumpla con todos los requerimientos de seguridad y la responsabilidad de la misma.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  | |  | |
|  |  |
|  | | | |  | | | |
| (nombre)  **COLABORADOR (A)** | | | | (nombre)  **JEFE DE AGENCIA** | | | |
|  |
|  | | | |
|  | | | |  | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | (nombre) | | |  |  |  |
|  |  |  | **JEFE DE SEGURIDAD** | | |  |  |  |