Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien me identifico con el Número de DPI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien desempeñare el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy fe de haber recibido el proceso de Inducción a las Buenas Practicas de Manufactura y confirmo que he comprendido cada una de las Normas e Instrucciones que se me explicaron del puesto que desempeñare.

|  |  |
| --- | --- |
| **FUI INFORMADO DE:** | **FIRMA DE CONFORMIDAD Y CONOCIMIENTO:** |
| 1. Importancia de Reportar a mi Jefe inmediato superior y/o a Recursos Humanos cuando me encuentre enfermo antes de ingresar a un proceso Producción y/o de trabajo de Manufactura, Empaque, Analisis. |  |
| 1. Importancia de presentarme a la Clínica Médica y ser Chequeado por el Médico de Personal cuando me encuentre enfermo y antes de ingresar a un proceso Producción y/o de trabajo de Manufactura, Empaque, Analisis. |  |
| 1. No ingresar Alimentos, Dulces, Chicles, Recipientes de comida y/o bebida en las áreas de Producción y/o de trabajo de Manufactura, Empaque, Analisis y Lockers. |  |
| 1. No Comer, beber o masticar chicle, dulces en las áreas de Producción y/o de trabajo de Manufactura, Empaque, Analisis |  |
| 1. Importancia de No utilizar barba, bigote y/o patías. |  |
| 1. Importancia de mantener pelo bien recortado (Hombres) y bien recogido dentro de la cofia (Mujeres). |  |
| 1. No tener puesto y/o ingresar collares, anillos, aretes, pulseras, relojes, celulares u otros objetos a las áreas de proceso Producción, Aseguramiento de la Calidad y áreas de Manufactura y/o Empaque. |  |
| 1. No ingresar a las áreas de trabajo con Maquillaje, lociones y/o perfumes. |  |
| 1. Importancia de utilizar adecuadamente los uniformes de trabajo e implementos de Seguridad Industrial, (Cofia, Mascarilla, Tapa oídos, Cubre zapatos). |  |
| 1. Importancia de Lavarse las manos con agua y jabón después de comer, ir al baño y al regresar a las áreas de trabajo. |  |
| 1. Importancia de aplicarse alcohol gel al 70% en las Manos en manos y guantes. |  |
| 1. Importancia de mantener uñar de las manos bien cortadas y limpias. |  |
| 1. Importancia de colocar adecuadamente la basura en los recipientes de basura teniendo cuidado que estos No se encuentren en las áreas de manufactura, empaque o cercanas a procesos productivos. |  |
| 1. Importancia de No marcar en reloj de Huella Digital del área de Gris sin tener puesto el uniforme completo. |  |
| 1. Importancia de No ingresary/o ingerir bebidas alcoholicas y/o fumar dentro de las instalaciones de la empresa. |  |
| 1. No almacenar ninguna clase de alimentos en los lockers |  |

De la misma forma ratifico mi nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y número de identificación DPI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y confirmo que la firma anterior pertenece a mi persona.

F). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_