

## SOLICITUD PARA INSCRIPCION Y REGISTRO DE EXPERTOS EN PREVENCION DE RIESGOS PROFESIONALES

### I ANTECEDENTES

#### 1.- Persona natural que solicita la licencia:

Nombre: ..... Rut: .....

Domicilio: ..... Comuna: .....

Email: ..... Fono: ..... Fax: .....

Institución de Educación Superior que otorga título: .....

Profesional: ..... Técnico: .....

### II - DOCUMENTOS REQUERIDOS

- ( ) Certificado de Título ( o copia legalizada ante notario).
- ( ) 2 fotos tamaño carnet a Color:
  - De 2,5 Cm. De ancho X 3,0 cms. de alto
  - Con primer Nombre completo en primera Línea
  - Los apellidos completos en Segunda línea
  - Número de rut en tercera Línea
- ( ) Fotocopia de cédula de identidad (ambos lados)
- ( ) Comprobante arancel correspondiente

### III- DECLARACION

#### DECLARO CONOCER Y/O ACEPTAR:

1. Normativa Sanitaria aplicable al Requerimiento.
2. Los requisitos establecidos en el Instructivo General
3. Que si los antecedentes entregados al momento de ingreso de la Solicitud, no corresponden a la realidad esta será rechazada.  
La aprobación posterior sólo será posible reingresando la Solicitud, antecedentes requeridos y cancelación del arancel nuevamente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

### IV.- USO INTERNO AUTORIDAD SANITARIA

FECHA RECEPCION SOLICITUD     /     /     /

ARANCEL

\$

APROBADO

☐

RECHAZADO

☐

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO