

AUTORIZACION DE TRABAJO TEMPORAL

Completar todos los datos solicitados completos sin borrones ni enmendaduras. El presente formato no debe ser modificado en ninguna de sus partes.

I. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRES: DURAN DIAZ PERCY MAXIMO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 77920751	TIPO DE DOCUMENTO: DNI
EMPRESA DE PROCEDENCIA (RAZÓN SOCIAL): SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C.		RUC (EMPRESA DE PROCEDENCIA): 20542431033
OCUPACIÓN / CARGO (Durante el trabajo específico a realizar y de acuerdo a Examen Médico Ocupacional): SOLDADOR	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR (Detalle trabajo específico a realizar): 123	


II. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

LUGAR DE TRABAJO (Detalle Zona, Nivel, Oficinas, entre otros): SUPERFICIE	ÁREA DE TRABAJO: SUPERFICIE (X) MINA ()	
UNIDAD DE PRODUCCIÓN: ALP (X), ROM (), VICH-CAR ()	AUTORIZA TRABAJO (Supervisor Responsable de Compañía Minera Chungar - No tercero): Nombre: 123 Cargo: 123	
COORDINADOR / SUPERVISOR RESPONSABLE EN CAMPO (De empresa Especializada o de Compañía Minera Chungar.): Nombre: 123 Cargo: GERENTE DE OPERACIONES	DURACIÓN DE TRABAJO: Desde: 1231-03-15 Hasta: 2024-03-02 Duración: 289625 días	
Contacto de Emergencia: Nombre: DURAN RAMOS DANIEL Parentesco: PADRE Telefono: 995127410		

III. AUTORIZACIONES:

INDUCCIÓN ANEXO 4	FIRMA DE INDUCCIÓN	Nombre. Cargo.	Hora: _____ HRS Fecha: ____/____/____
	Responsable de validar inducción brindada o dar conformidad a convalidación de inducción recibida con anterioridad respecto a vigencia, horas y cursos recibidos.		
ADMINISTRACIÓN	FIRMA DE ADMINISTRACIÓN	Nombre. Cargo.	Hora: _____ HRS Fecha: ____/____/____
	Responsable de validar: Examen médico Ocupacional (Vigencia y tipo), SCTR Salud y Pensión (Vigencia y tipo), Declaraciones Juradas Anexos V, B y C.		
SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	FIRMA DE SUBGERENTE / SUPERINTENDENTE/JEFATURA A CARGO DE SSO EN UNIDAD	Nombre. Cargo.	Hora: _____ HRS Fecha: ____/____/____
	Ingeniero Responsable de validar y firmar: Anexo 4, recorrido de Anexo 5 (vigente, en campo y exclusivo para el trabajo a realizar en lugar y actividad), acompañado de acta de asistencia, entrevista y conformidad de conocimiento de estándares y procedimientos de Compañía, pudiendo observarse experiencia laboral y estudios realizados para cargo y función a desempeñar durante el trabajo.		

Las firmas que anteceden corresponden a la conformidad del proceso de trabajo temporal, que se efectúa acorde al Decreto Supremo N° 024-2016-EM y sus modificatorias, no existiendo vínculo laboral alguno entre el trabajador presentado por la Empresa Contratista y la Compañía. Cada supervisor que firma (de Compañía o empresa especializada) se responsabiliza de acuerdo a detalle en recuadros ante cualquier eventualidad o contingencia Legal, contractual y Laboral.

	
Firma Supervisor Responsable por autorización de trabajo a realizar de Compañía Minera Chungar - No tercero Posee la potestad de observar o no la idoneidad de experiencia laboral y estudios realizados por el colaborador para el cargo a desempeñar durante trabajo Nombre: Cargo:	Firma Supervisor EN CAMPO Responsable de trabajo a realizar de Empresa Especializada Responsable declara que personal a su cargo cuenta con experiencia laboral y estudios realizados corroborados e idóneos al cargo a desempeñar y asume responsabilidad legal en caso de falsificaciones o adulteraciones en documentación presentada. Nombre: Cargo:

CHECK LIST DOCUMENTOS INDISPENSABLES (SIN EXCEPCIÓN):

- 1.- **FORMATOS ANEXO V, B Y C:** Declaraciones Juradas
- 2.- **ANEXO 4:** Firmado por trabajador, SSO, y capacitador.
- 3.- **ANEXO 5 Específico por cada trabajo:** Firmado por trabajador, Supervisor responsable de Recorrido en Área de Trabajo (de Volcan), adjuntar Acta de Asistencia con datos completos: Razón social de Empresa Contratista Minera ECM, nombres del trabajador y firma, y datos del supervisor responsable del recorrido (de Volcan Compañía minera S.A.A.) y firma.
- 4.- **Copia DNI Vigente.**
- 5.- **Copia legalizada de contrato visado por Migraciones** (aplicable a Extranjeros)
- 6.- **Exámen médico** (Anexo 16, Pre ocupacional).
- 7.- **SCTR Salud y Pensión vigentes** por todo el periodo de trabajo solicitado
- 8.- **Vida Ley** por todo el periodo de trabajo solicitado
- 8.- **Currículum Vitae Documentado** (copias simples)
- 9.- **En caso de sub contrataciones:** Contrato de prestación de servicios con Empresa Especializada u Orden de Compra y contrato de trabajo del colaborador.

ANEXO V


DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE DOCUMENTOS EN PASE TEMPORAL

Yo, **DANIEL JOSUE ALIAGA TAPIA**, identificado con DNI / Carnet de Extranjería N° **44068270**, con el cargo de Residente o máxima autoridad de la Empresa Especializada **S. I. DEJOTA SAC**, en la Unidad de **ALPAMARCA** (el adelante La Unidad), certifico bajo Declaración Jurada que toda la documentación adjunta al presente formato, siendo estos: Anexo V, Anexo B, Anexo C, copia legalizada de contrato visado por Migraciones (aplicable a extranjeros), Examen Médico Ocupacional, SCTR Salud y Pensión, copia DNI, Anexo 4, Anexo 5, Acta de asistencia Anexo 5 (Recorrido específico en campo y para cada trabajo) y Curriculum Vitae documentado; son veraces, originales, copia fiel del original legalizada o simple, pudiendo Volvan Compañía Minera S.A.A., verificar y auditar la información presentada, así como solicitar información complementaria si así lo considerase.

En caso se detecte que la información adjunta sea falsificada, incompleta y/o adulterada, la Empresa Especializada asumirá todas las responsabilidades y sanciones que se generen como consecuencia de la presentación de documentación falsa, adulterada o incompleta.

Así mismo declaro que el personal ingresante cumple con el perfil requerido para la ejecución de las funciones designadas al puesto/cargo/ocupación a desempeñar en la Unidad.

DANIEL JOSUE ALIAGA TAPIA



Logo of **DEJOTA S.A.C.** with text: **SOLUCIONES INDUSTRIALES**, **DEJOTA S.A.C.**, **RUC: 20542431032**. Below the logo, the name **Daniel Josue ALIAGA TAPIA** and title **GERENTE GENERAL** are printed.

Residente o Máxima autoridad en La Unidad
Nombre: DANIEL JOSUE ALIAGA TAPIA
DNI: 44068271
Cargo: GERENTE GENERAL

ANEXO B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, **DURAN DIAZ PERCY MAXIMO**, identificado con DNI / Carnet de Extranjería N° **77920751**, domiciliado en **PILON 14 PUEBLO RURAL PUNCHAUCA MZ.A LT.11**, Distrito de **CARABAYLLO** Provincia de **LIMA**, Departamento de **LIMA**; declaro bajo juramento haber recibido y entendido la inducción del Anexo 4, además doy fe de que identifico los peligros, evaluó y controlo los riesgos realizando Trabajo Seguro que existen en el área de trabajo.

En señal de total conformidad y asumiendo la responsabilidad que implica firmo el presente documento con mi huella digital. Firmo en la ciudad de **CERRO DE PASCO**, siendo el día **30** del mes de **Marzo** del **2024**.



Nombre: DURAN DIAZ PERCY MAXIMO
DNI: 77920751

ANEXO C

FORMATO DE DECLARACION DE INGRESO DE TRABAJO TEMPORAL DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres: DURAN DIAZ PERCY MAXIMO

Domicilio: PILON 14 PUEBLO RURAL PUNCHAUCA MZ.A LT.11

Tipo de Documento de Identidad: DNI N°:77920751

Edad: 27 Sexo: MASCULINO Grupo Sanguíneo: O+

Institución de Procedencia (Razón Social): Soluciones Industriales DEJOTA SAC

CONDICIONES GENERALES

Por el presente documento, EL TRABAJADOR TEMPORAL declara conocer que la visita a las instalaciones de la Compañía puede poner en riesgo su salud o su integridad física por encontrarse éste, a más de 4,500 metros sobre el nivel del mar y además por el riesgo propio de las actividades que se desarrollan en dichas instalaciones; no obstante, persiste en su interés en realizar su ingreso, el mismo que realiza de forma voluntaria.

EL TRABAJADOR TEMPORAL se obliga a cumplir todas las disposiciones y medidas de seguridad que establezca la Compañía para la realización de su trabajo temporal, en cuanto a su oportunidad de ingresar a lugares u otras condiciones en que se llevará a cabo su trabajo temporal.

Queda perfectamente establecido que la Compañía, no se responsabilizará por cualquier tipo de daño patrimonial o extra patrimonial como son el daño a la persona, daño emergente, lucro cesante, daño moral, entre otros; así como cualquier tipo de lesiones o accidentes que pueda sufrir EL TRABAJADOR TEMPORAL debido a la imprudencia de éste o al incumplimiento por parte del mismo con las disposiciones, recomendaciones o medidas de seguridad establecidas

La Compañía, se reserva el derecho de iniciar las acciones a que hubiera lugar en caso que EL TRABAJADOR TEMPORAL incumpla alguna de las disposiciones establecidas en el presente documento.

EL TRABAJADOR TEMPORAL acepta que toda la información proporcionada a la Compañía, es verdadera, Asimismo declara haber leído todas y cada una de las condiciones generales establecidas en el presente documento, respecto de las cuales manifiesta su plena conformidad, como constancia de todo lo cual firma a continuación.



Nombre: DURAN DIAZ PERCY MAXIMO
DNI: 77920751



ANEXO 4

INDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN BÁSICA PARA USO DE LA GERENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Titular: VOLCAN COMPAÑÍA MINERA S.A.A	Trabajador: DURAN DIAZ PERCY MAXIMO
E.C.M./CONEXAS : S.I. DEJOTA S.A.C.	Fecha de Ingreso: 1231-03-15
Unidad de Producción: ALPAMARCA	Registro o N° de Fotocheck: 77920751
Distrito: SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	Ocupación: SOLDADOR
Provincia: YAULI	Área de Trabajo: SUPERFICIE

- ☒ Revisión del Programa de Recorrido de Inducción por Ingreso del Departamento de Administración de Personal.
- ☒ Bienvenida y explicación del propósito de la orientación
- ☒ Pasado y presente del desempeño de la unidad de producción en Seguridad y Salud Ocupacional.
- ☒ Importancia del trabajador en el Programa de Seguridad y Salud Ocupacional.
- ☒ Política de Seguridad y Salud Ocupacional.
- ☒ Presentación y explicación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional implementado en la empresa minera.
- ☒ Reglamento Interno de Seguridad y Salud Ocupacional, Reglas de Tránsito y otras normas.
- ☒ Comité Paritario de Seguridad y Salud Ocupacional.
- ☒ Obligaciones, Derechos y Responsabilidades de los trabajadores y supervisores
- ☒ Explicación de Peligros, Riesgos, incidentes, estándares, PETS, ATS, PETAR, IPERC y jerarquía de controles.
- ☒ Trabajos de alto riesgo en la Unidad Minera.
- ☒ Higiene ocupacional: Agentes físicos, químicos, biológicos, ergonomía
- ☒ Código de colores y señalización.
- ☒ Control de sustancias peligrosas
- ☒ Primeros Auxilios y Resucitación Cardio Pulmonar (RCP).
- ☒ Plan de emergencias en la Unidad minera.



.....

Firma del Trabajador

.....

V°B° del Gerente de Seguridad y
Salud Ocupacional o Ingeniero de Seguridad

ANEXO 5

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA EN EL ÁREA DE TRABAJO

Titular: VOLCAN COMPAÑÍA MINERA S.A.A	Trabajador: DURAN DIAZ PERCY MAXIMO
E.C.M./CONEXAS : S.I. DEJOTA S.A.C.	Fecha de Ingreso: 1231-03-15
Unidad de Producción: ALPAMARCA	Registro o N° de Fotocheck: 77920751
Distrito: SANTA BARBARA DE CARHUACAYAN	Ocupación: SOLDADOR
Provincia: YAULI	Área de Trabajo: SUPERFICIE

1. Bienvenida y explicación del propósito de la orientación.
2. Reconocimiento guiado a las áreas donde los trabajadores desempeñarán su trabajo.
3. Explicación de las estadísticas de seguridad del departamento o sección.
4. Incidentes, Incidentes Peligrosos, Accidentes de Trabajo y Enfermedades Ocupacionales del Área.
5. Explicación de los peligros y riesgos existentes en el área.
6. Capacitación sobre los estándares que corresponden al área, con la evaluación correspondiente.
7. Capacitación sobre los PETS que corresponden al área, con la evaluación correspondiente.
8. Capacitación teórico-práctico sobre las actividades de alto riesgo que se realizan en el área
9. Capacitación en el control de los materiales peligrosos que se utilizan en el área.
10. Capacitación sobre los agentes físicos, químicos, biológicos presentes en el área.
11. Identificación y prevención ergonómica.
12. Código de colores y señalización en el área.
13. Uso de Equipo de Protección Personal (EPP) apropiado para el tipo de tarea asignada; con explicación de los estándares de uso
14. Uso del teléfono del área de trabajo y otras formas de comunicación con radio portátil o estacionario; quiénes, cómo y cuándo se deben utilizar.
15. Capacitación en los protocolos de respuesta a emergencia, establecidos para el área donde se desempeñarán los trabajadores.
16. Práctica de ubicación (recorrido en campo) y uso de refugios mineros, equipos de respuesta a emergencias, sistema contra incendio, sistemas de alarma, comunicación, extintores, botiquines, camillas, duchas, lava ojos y otros dispositivos utilizados para casos de respuesta a emergencias
17. Cómo reportar incidentes de personas, maquinarias o daños de la propiedad de la empresa.
18. Importancia del orden y la limpieza en la zona de trabajo.
19. Seguimiento, verificación y evaluación del desempeño del trabajador hasta que sea capaz de realizar la tarea asignada.



Firma del Trabajador

V°B° del Gerente de Seguridad y
Salud Ocupacional o Ingeniero de Seguridad

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

Angel Becerra

Por haber completado exitosamente 14 horas 28 minutos del curso

Facebook para ventas



7 octubre, 2022

Fecha

Rafael Horna

**Director del curso
CEO EMDI**

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

Angel Becerra

Por haber completado exitosamente 14 horas 28 minutos del curso

Facebook para ventas



7 octubre, 2022

Fecha

Rafael Horna

**Director del curso
CEO EMDI**