

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: ZAVALA ARIAS, OMAR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43203069	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): SUPERVISOR OPERATIVO		DE SCRIPCIÓN DEL TRA BAJO A REALIZAR (Detalle trabajo específico a re alizar): dsadsa


II. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

LUGAR DE TRA BAJO (Detalle Zona, Nivel, Oficinas, entre otros): MINA	ÁREA DE TRABAJO: SUPERFICIE () MINA(X)	
UNIDAD DE PRODUCCIÓN: ALP (X), ROM (), VICH-CAR ()	AUTORIZA TRABAJO (Supervisor Responsable de Compañía Minera Chungar - No tercero): Nombre: dsa Cargo: dsa	
COORDINADOR / SUPERVISOR RESPONSABLE EN CAMPO (De empresa Especializada o de Compañía Minera Chungar.): Nombre: dsa Cargo: GERENTE DE OPERACIONES	DURACIÓN DE TRABAJO : Desde: 2024-03-01 Hasta: 2024-03-01 Duracion: 0 dias	
Contacto de Emergencia: Nombre: Parentesco: Telefono:		

III. AUTORIZACIONES:

INDUCCION ANEX 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.