

ANEXO C

FORMATO DE DECLARACION DE INGRESO DE TRABAJO TEMPORAL Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____

Tipo de Documento de Identidad: _____ DNI _____ N°: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Grupo Sanguíneo: _____

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.

Nombres Completos:

DNI: