



## AUTORIZACION DE TRABAJO TEMPORAL MENOR A 30 DIAS

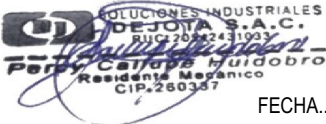
### I. DATOS PERSONALES

1 APELLIDOS Y NOMBRES: **CARDENAS CASQUI LILIO ABEL**  
2 DNI/ CARNE DE EXTRANJERIA: **20120560** NACIONALIDAD: **PERUANO**  
3 EMPRESA DE PROCEDENCIA: **S. I. DEJOTA SAC.** RUC: **20542431033**  
4 OCUPACION: **SOLDADOR**  
5 DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR  
**321**

### II DESCRIPCION DE LA VISITA

1 UNIDAD DE PRODUCCION: **ANIMON**  
2 AREA DE VISITA: **SUPERFICIE** SUPERFICIE: (X) MINA: ( )  
3 AUTORIZA LA VISITA (RESPONSABLE DE CIA/ECM): **321**  
4 COORDINAR O SUPERVISOR DE VISITA (RESPONSABLE DE CIA/ECM): **321**  
5 DURACION DE VISITA (LA VISITA NO SERA MAYOR DE 30 DIAS )  
FECHA DE INGRESO: **2024-03-01** FECHA DE SALIDA: **2024-03-01** TOTAL DE DIAS: **0** días

### III. AUTORIZACIONES (SECUENCIA DE FIRMAS)

ADMINISTRADOR Y/O RESIDENTE EMPRESA CONTRATISTA	(FIRMA Y SELLO)  FECHA.....
SUPERINTENDENCIA DEL ÁREA BAJO RESPONSABILIDAD	(FIRMA Y SELLO)  FECHA.....
EXAMÉN MÉDICO	(FIRMA Y SELLO)  FECHA.....
DESARROLLO HUMANO INDUCCIÓN	(FIRMA Y SELLO)  FECHA..... NOTA
SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD	(FIRMA Y SELLO)  FECHA.....
GESTIÓN DE PERSONAL CONTRATISTA	(FIRMA Y SELLO)  FECHA.....

Nota: Adjuntar los siguientes documentos: 1) Declaracion Jurada 2) Formato de autorizacion de trabajo menor a 30 dias 3) Anexo 04 Anexo 05 4) Copia DNI 5) Copia de certificado de aptitud médica (el examen médico completo solo se presenta al área médica) 6) SCTR Salud, SCTR pension y vida ley 7) Resumen de experiencia 8) certificados de trabajos que validen la experiencia. 9) Curriculum Vitae 10) Certificados de estudios según la posición que va a desempeñar.