

1. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL			
<input type="text"/>			
CUIT	CIU	TELÉFONO/FAX	EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO LEGAL			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD

Programa de Seguridad para tareas repetitivas y de corta duración (máx. 7 días corridos) según Res. SRT 319/99	
FECHA DE CONFECCION DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD	<input type="text"/>
FECHA LÍMITE DE VIGENCIA DLE PROGRAMA DE SEGURIDAD	<input type="text"/>

3. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA PRINCIPAL O COMITENTES

RAZÓN SOCIAL		
<input type="text"/>		
DOMICILIO LEGAL		
<input type="text"/>		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. IDENTIFICACIÓN DE LA ART

BERKLEY INTERNATIONAL ART S.A. CARLOS PELLEGRINI 1023 - CAPITAL FEDERAL - C1009ABU	CONTRATO N°
	<input type="text"/>

5. REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA EMPRESA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7- NÓMINA DE PERSONAL

APPELLIDO Y NOMBRE	CUIL	FUNCIÓN A DESARROLLAR EN LA OBRA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. DESCRIPCIÓN DE LA OBRA

Realizar descripción detallada de la obra indicando tareas, lugares, procedimientos, y todo otro dato que amplíe la descripción de la misma.

--

9. PROCEDIMIENTOS DE TRABAJOS

Describir procedimientos de trabajo

--

10. RIESGOS GENERALES

RIESGO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN A IMPLEMENTAR

11. RIESGOS ESPECÍFICOS POR ETAPA

ETAPA	TAREA	RIESGO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN A IMPLEMENTAR

12- PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO PARA ASIGNACIÓN DE TAREAS A LAS DIFERENTES CUADRILLAS

Describir procedimiento de asignación de tareas a las cuadrillas de trabajo

13- UBICACIÓN DE TALLERES FIJOS O CAMPAMENTOS

Indicar ubicación de talleres fijos, campamentos u obradores. Si no hubiera, indicar que no hay

**14- RESPONSABLE PARA ESTABLECER CONTACTO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN SOBRE LUGARES DE TRABAJO,
 Y FECHAS DE INICIO Y DURACIÓN DE LOS MISMOS**

NOMBRE DEL CONTACTO:	
CARGO:	NÚMERO DE TELÉFONO:

15- ORGANIZACIÓN DE LA SEGURIDAD

Indicar cursos de capacitación a realizar, recomendaciones, entrega de epp., normas de trabajo, etc.