

**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 DE LA OBRA**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		
<input type="text"/>		
CALLE/RUTA	N°/Km	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO/PARTIDO	CODIGO POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA PRINCIPAL O COMITENTES**

RAZÓN SOCIAL	
<input type="text"/>	
RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA OBRA (S/ Programa Único - Res. 35/98):	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
<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. JEFE O DIRECTOR DE OBRA**

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

**7. RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA EMPRESA**

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

**8. FECHAS DE OBRA Y CONFECCION DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD**

Fecha de inicio de obra	Fecha estimada de finalización de obra	Fecha de confección del programa de seguridad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**9. NÓMINA DE PERSONAL**

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	FUNCIÓN A DESARROLLAR EN LA OBRA

**10. 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

--

**11. CRONOGRAMA DE OBRA POR ETAPAS**

ITEM	ETAPA	FECHAS						
		1° SEM	2° SEM	3 SEM	4° SEM	5° SEM	6° SEM	7° SEM
1								
2								
3								
4								

**12. RIESGOS GENERALES**

RIESGO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN A IMPLEMENTAR

**13- RIESGOS ESPECÍFICOS POR ETAPA**

ETAPA	TAREA	RIESGO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN A IMPLEMENTAR