

WOM			
DECLARACION DE CARGOS, INCIDENCIAS Y ACCIONES PARA LA CREDITACION WOM REGIST. 891			
NOMBRE EMPRESA	CGL	NOMBRE TRABAJADOR	MARCELO VEGA
LOGO DE TRABAJO	Marcador e soporte para pintura	LOGO EMPRESA	110 140 14 - 9 10-88370515
SECCION		INDICAR CARGO CREADO EN PLATAFORMA DE ACREDITACION:	MJ OCC
SECCION	X	DECLARACION DE RESERVA DE LOS DATOS A REGISTRAR	
ACTIVIDAD TRABAJADA	INDICACION DE CARGOS Y/O INCIDENCIAS EN EL TRABAJO	REQUISITOS PARA LA CREDITACION	REQUISITOS PARA LA CREDITACION
Trabajos a nivel de altura (Trabajos sobre 1.8 Mts)	Trabajo en altura		Curso de altura
	Postaciones		Curso de Postacion
	(A Techumbres y/o azotes)		Curso de Techumbre y/o azotes
	Trabajo sobre andamios		Curso de andamios
	Trabajos en plataformas		Curso de altura en plataformas
	Trabajo en torres		Curso de altura en torres
	Trabajos a nivel de Altura (si declara uno o mas actividades relacionadas a trabajo en altura obligatoriamente debe marcar examen ocupacional de altura fisica)		Examen de Altura Fisica
Trabajo a nivel de altura geografica.	Trabajo en altura geografica		Examen de Altura Geografica (sobre 3000 m s. n. m)
Trabajo a nivel de espacios confinados	Trabajo en espacios confinados (Cámaras subterráneas o espacios reducidos).		Curso de Espacios Confinados Examen Espacios Confinados
Trabajo a nivel de conduccion Urbana	Trabajos en ejecucion de conduccion en zonas Urbanas		Licencia de Conducir Curso de conduccion e la defensiva Examen Psicomotor/tecnica
Trabajo a nivel de conduccion Aed (condiciones adversas)	Trabajos en zonas rurales, sitios en condiciones adversas que se requiere uso de Aed		Licencia de Conducir Curso de conduccion Aed Examen Psicomotor/tecnica
Trabajos a nivel de Riesgos Electricos	Trabajos con exposicion a electricidad		Curso de Riesgo electrico

Toda la informacion contenida en este documento es veridica y los documentos proporcionados son copia fiel de los originales, la responsabilidad de indicar los cargos expuestos del trabajador son de exclusiva responsabilidad de la empresa.  
Documento debe ser firmado por el responsable del Area.

Nombre Representante Empresa Piero Gomez B Cargo GERENTE Firma [Firma] Gerente empresa

Nombre Trabajador Marcelo Vega Cargo Trabajador MJ Firma Trabajador [Firma]

INVERSIONES COL. LTDA  
77 67 67 67