

WOM		DECLARACION DE CARGO - TRABAJADORES Y ADMINISTRATIVOS A CREDITACION WOM - MODELO 2011	
NOMBRE EMPRESA	<u>CGL Limitada</u>	RUT EMPRESA	<u>70140111</u>
NOMBRE TRABAJADOR	<u>RAFAEL SUAREZ</u>	RUT	<u>70140111</u>
Lugar de Trabajo	Mutar con 8 semanas de empresa		Categorías
EXTRINSECO			
INTRINSECO	X		
ACCIONES Y BENEFICIOS			
INDICAR CARGO CREADO EN PLATAFORMA DE ACREDITACION: <u>Topógrafo</u>			
DECLARACION DE RESPONSABILIDADES A RAL - J - M			
Nº	ACTIVIDADES EXISTENTES	INDICAR CORRELACION CON LOS RIESGOS REGISTRADOS	REQUISITO MÍNIMO DE ACREDITACION
Trabajos a nivel de altura (Trabajos sobre 1.8 Mts)	Trabajo en altura		Curso de altura
	Plataformas		Curso de Plataforma
	En Techumbres y/o azoteas		Curso de Techumbre y/o azotea
	Trabajo sobre andamios		Curso de andamio
	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 física)		Examen de Altura Física
Trabajo a nivel de altura geográfica.	Trabajo en altura geográfica.		Examen de Altura Geográfica (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 conducción Urbana	Trabajos en ejecución de conducción en zonas Urbanas		Licencia de Conducir Curso de conducción a la defensiva Examen Psicosensotécnico
Trabajo a nivel de conducción 4x4 (condiciones adversas)	Trabajos en zonas rurales, sitios en condiciones adversas que se requiere uso de 4x4		Licencia de Conducir Curso de conducción 4x4 Examen Psicosensotécnico
Trabajos a nivel de riesgos Electricos	Trabajos con exposición a electricidad		Curso de riesgo electrico
<p>Toda la información contenida en este documento es verificada 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.</p> <p>Documento debe ser firmado por el responsable del área.</p>			
Nombre Representante Empresa <u>Pablo Suarez B</u>		Cargo <u>GERENTE</u>	Firma y sello empresa
			INVERSIONES CGL LTDA. 77.074.078-9
Nombre Trabajador <u>RAFAEL SUAREZ</u>		Cargo Trabajador <u>TOPOGRAFO</u>	Firma Trabajador <u>[Firma]</u>