

WOM DECLARACIÓN DE CARGO - PROYECTOS Y ACTIVIDADES PARA ACREDITACIÓN WOM REGIST 001			
NOMBRE EMPRESA		CGL Lda. Ltda.	RUT EMPRESA
NOMBRE TRABAJADOR		Washington Aguilera	RUT
Lugar de Trabajo		Maricar con a segun corresponda	
INDICAR			
TERMINO	X		
ACIONAL Y TERMINO			
INDICAR CARGO CREADO EN PLATAFORMA DE ACREDITACIÓN: <u>PL OCC</u>			
DECLARACIÓN DE RIESGOS CRÍTICOS A REALIZAR			
WOM	ACTIVIDADES CRÍTICAS	RIESGOS QUE CORRIEN A LOS RIESGOS DE CARGOS	REQUISITOS PARA EL TRABAJADOR
Trabajos a nivel de altura (Trabajos sobre 1.8 Mts)	Trabajo en altura		Curso de altura
	Postaciones.		Curso de Postacion
	En Techumbres y/o azoteas.		Curso de Techumbre y/o azotea
	Trabajo sobre andamio		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 declaras 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 geográfica.	Trabajo en altura geográfica.		Examen de Altura Geografica (sobre 1000 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 Psicosensotecnico
Trabajo a nivel de conducción 4x4 (condiciones adversas)	Trabajos en zonas rurales, sitios en condiciones adversas que se requiera uso de 4x4		Licencia de Conducir Curso de conducción 4x4 Examen Psicosensotecnico
Trabajos a nivel de Riesgos Eléctricos	Trabajos con exposición a electricidad		Curso de Riesgo electrico
<p>Toda la información contenida en este documento es verídica 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 área.</p>			
Nombre Representante Empresa		CARGO	Firma y Sello empresa
Nombre Trabajador		CARGO TRABAJADOR	Firma Trabajador