

Razón Social:						
Representante Legal:				Rut:		
Domicilio Empresa:				Fono:		
Tasa de Siniestralidad del ultimo periodo:				N° total de accidentes del ultimo año:		
				Lesionados	Muertes	Otros
Organismo Administrador de la Ley N° 16744:						
INP	IST	CCHC	ACHS			
Domicilio Faena:				Fonos:		
Trabajadores Hombres:		Trabajadores Mujeres:		Menores:		Total Trabajadores:
N°	Requisitos para Empresa	Tipo Requisito	SI	NO	NC	
1	Certificado del seguro de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.					
2	Estadísticas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en los ultimos 36 meses.					
3	Indices de frecuencia e indice de gravedad acumulados mensualmente.					
4	Informes de evaluación de riesgos (cronogramas de trabajos a ejecutar).					
5	Carta de Recepción de Planes y Programas de PR.					
6	Matriz de riesgos.					
7	Carta de presentación Reglamento Interno de OHSSO a Servicio de Salud.					
8	Carta presentación Reglamento Interno de OHSSO a Inspección del Trabajo.					
9	Carta de Constitución del Comité Paritario.					
10	Acta presentación Dpto. PR a Inspección del trabajo.					
11	Cumplimiento de ODI					
N°	Requisitos para Trabajadores en General	Tipo Requisito	SI	NO	NC	
1	Contrato de trabajo.					
2	Examen Pre-Ocupacional / Ocupacional.					
3	Registro ODI.					
4	Registro de entrega de Reglamento Interno (OHS).					
5	Registro de entrega de EPP (Incluir: Certificado de calidad EPP)					
6	Registro Inducción Especifica (ODI). Realizado por Empresa Colaboradora					
7	Registro de la Difusión de los Procedimientos y/o instructivos.					
8	Cedula de identidad.					
N°	Documentos Especiales:	Tipo Requisito	SI	NO	NC	
1	Visa de trabajo para extranjeros.					
2	Resolución de manipulador de explosivos.					
3	Resolución de Operador de Equipos radioactivos.					
4	Copia de certificado de curso de Riggers.					
5	Copia de Curso OS-10 (guardias).					
6	Copia Certificado de Licencia del Sernageomin del Experto categoría A, B o C.					
7	Copia Certificado del Licencia Servicio de Salud del Experto en PR.					
N°	Requisitos para Conductores / Operadores	Tipo Requisito	SI	NO	NC	
1	Copia Licencia de Conducir Municipal.					
2	Hoja de vida del conductor original					
3	Curso de Manejo a la defensiva en alta montaña					
4	Examen psicosenso-tecnico riguroso.					
5	Entrega de Reglamento de Tránsito AURA					
6	Copia de certificado de curso de operador grúa horquilla.					
7	Copia de certificado de curso de operador de grúa (movil - torre).					
8	Otros Certificados de Competencias Técnicas (Operador de equipo pesado, etc)					
N°	Antecedentes Solicitados a Vehículos de Empresas Contratistas y Subcontratistas.	Tipo Requisito	SI	NO	NC	
1	Permiso de Circulación.					
2	Certificado de revisión técnica.					
3	Seguro obligatorio.					
Tipo de Requisito:		Legal y/o AURA				