



# NÓMINA DE PERSONAL EXPUESTO A AGENTES DE RIESGO

Alta  Modificación

Marcar lo que corresponda

Alta: Se declara a todo el personal expuesto

Modificación: Se declaran cambios parciales a aplicar sobre la planilla de Alta

Hoja Nro.:                      Cantidad de Hojas:

Completar un anexo por cada establecimiento.

Razón Social:		Poliza:		CUIT:	
Nro. de Establecimiento (según Form. Establecimientos):			Nombre:		
Actividad Principal del Establecimiento				CIU:	
Calle:	Nro.:	Piso:	Ofic.:	Localidad:	C.P.:
Contacto para coordinar Exámenes en Salud:				Teléfono:	
				E-mail:	

CUIL	Apellido y Nombre	Antigüedad en la empresa (años/meses)	Area (x)		Sector	Tarea/Puesto de Trabajo	Antigüedad en el puesto (años/meses)	Agentes de Riesgos a que se encuentra Expuesto, según Res. SRT 81/2019 Anexo III					Inicio de Exposición al Agente de Riesgo	Fin de Exposición al Agente de Riesgo
			Pr.	Ad.				Código 1	Código 2	Código 3	Código 4	Código 5		
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /
													/ /	/ /

Se solicita la entrega de la planilla en original a su sucursal mas cercana y notificar a la ART cualquier modificación de esta DDJJ por puesto de trabajo y/o agentes de riesgos.

La información consignada se efectúa en carácter de Declaración Jurada, siendo todos los datos completos y veraces.

En caso de no poseer personal expuesto a agentes de riesgo, se debe consignar la nómina con los datos de todos los trabajadores e indicar "sin exposición".

En ..... a los ..... días del mes de ..... de .....

.....  
Firma Asesor en Higiene y Seguridad

.....  
Firma del Titular / Apoderado

Referencias: \* Area:  
Pr.: Producción  
Ad.: Administración

.....  
Aclaración

.....  
Apellido y Nombre

.....  
Sello

.....  
Doc. Tipo y Nro.

COMPLETAR AL DORSO