



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

Completar un anexo por cada establecimiento.

Hoja Nro.:

Cantidad de Hojas:

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

CUIL	Apellido y Nombre	Antigüedad en la empresa (años/meses)	Área (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".

Ena losdías del mes de de

.....
Firma Asesor en Higiene y Seguridad
.....
Aclaración
.....
Sello

.....
Firma del Titular / Apoderado
.....
Apellido y Nombre
.....
Doc. Tipo y Nro.

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