



SUB-GCIA. SEGURIDAD E HIGIENE DEL TRABAJO – HUM
REPORTE ESTADÍSTICO – Empresas Contratadas
FO-UTE-SL-0032/01

EMPRESA:		OBJETO DEL CONTRATO:				N° DE CONTRATO	
						MES INFORMADO	
RUBRO: <div><input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Forestal <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Servicio</div>						H.H.T. DEL MES	
						ESTUDIO Y PLAN DE SEGURIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ACCIDENTES REGISTRADOS EN EL MES							
Siniestro BSE	Fecha del Accidente	Apellidos y Nombres	Días en asistencia	Fecha del Alta BSE	Descripción del Accidente	Lesión	
Firma del Responsable				Aclaración de Firma del Responsable			

Fecha:

NOTA: Se aconseja a la Unidad implementar y mantener un registro del personal contratado con los nombres y la capacitación específica para la tarea que desempeñan para UTE.



INSTRUCTIVO PARA LA REALIZACIÓN DEL REPORTE ESTADÍSTICO – Empresas Contratadas

EMPRESA: El de la firma comercial contratada para realizar el trabajo.

OBJETO DEL CONTRATO: Descripción de la obra o trabajo que se realiza.

N° DE CONTRATO: El que corresponda al trabajo objeto del informe.

MES INFORMADO: Nombre del Mes por el cual se emite el informe.

RUBRO: Título de la actividad comercial. Marcar con una cruz.

H.H.T.: Número de Horas-Hombre-Trabajadas durante el mes.

ESTUDIO Y PLAN DE SEGURIDAD: Si tiene o no.

IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL CONTRATADO: Número de Documento de Identidad, Apellidos y Nombres de cada uno de los trabajadores afectados al trabajo por el cual se informa.

ACCIDENTES REGISTRADOS EN EL MES: Ingresar los datos que correspondan en cada una de las 5 columnas.

Firma del Responsable y Aclaración de Firma del Responsable: Firma y aclaración de firma del Responsable de la Empresa Contratada.

Fecha: Día, mes y año en el que se emite el informe.