# FORMULARIO DE ALTA DE OBRA AL SERVICIO DE SEGURIDAD E HIGIENE (A.S.H.A)

## DATOS DE LA OBRA

# a) Razón Social y N° RUT

**b) Ubicación de la obra (nombrar calle, número de puerta, esquina o referencia)**

**c) N° de B.P.S. de empresa/ N° de trazabilidad MTSS**

**d) Profesional a cargo de la obra: N° teléfono:**

1. **Nombre de persona habilitada por la empresa para hacer anotaciones, en el libro de seguridad: N° de cedula de identidad:**

# Delegado de seguridad

**Apellido y Nombre: Teléfono:**

**N° de cedula de identidad:**

# Capataz General

**Apellido y Nombre: N° de cedula de identidad:**

**(Colocar celular del capataz de la obra para coordinar visita (si no se ha elegido delegado se coloca el nombre y cedula del capataz)**

**DATOS PARA REALIZAR LA FACTURA Y PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE APPCU**

1. **Razón social, RUT y Dirección fiscal**

# Metros cuadrados a construir

1. **Cantidad de viviendas o apartamentos a construir**
2. **Promedio de operarios**
3. **Durabilidad de la obra para realizar cronograma de capacitación**

**NOTA: Para dar la baja de la obra al servicio de seguridad, se solicita enviar vía fax una nota solicitando la culminación de dicho servicio. La fecha de baja será la misma que la de la recepción de la nota.**

**Fecha: Nombre de quien lo completa:**

**(Por parte de la empresa)**