**REGISTRO DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO SUSESO/ISTAS 21**

**PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE RIESGOS PSICOSOCIALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** |  | **RUT** |  |
| **Centro de trabajo**  |  | **Dirección** |  |
| **Período de aplicación** |  |

A través del presente documento se deja constancia de la participación en el proceso de aplicación del cuestionario SUSESO/ISTAS 21, bajo los estándares establecidos en la metodología de voluntariedad, anonimato y confidencialidad de las respuestas. Lo anterior, en el marco del protocolo de vigilancia de riesgos psicosociales en el trabajo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre trabajador** | **Rut** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre trabajador** | **Rut** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |