

**DECLARACION (SIMPLE O JURADA CUANDO CORRESPONDA)  
PROCESO EVALUACION 2021**

En ....., a ..... de ..... de 2021,  
don(a) ....., RUT N° .....

Representante Legal de la entidad empleadora .....

RUT N° ....., en cumplimiento a lo establecido en el D.S. 67, de 1999, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, y en relación a las instrucciones impartidas por la Superintendencia de Seguridad Social, DECLARO QUE:

**1. (DECLARACION SIMPLE) "EXISTENCIA DE REGLAMENTO INTERNO DE HIGIENE Y SEGURIDAD Y OBLIGACION DE INFORMAR LOS RIESGOS LABORALES" (Aplicable a todas las empresas).**

En el período 1 de julio de 2019 a 30 de junio de 2021 (últimos dos períodos) ha dado cumplimiento a las disposiciones de los Títulos V y VI del D.S. N° 40, de 1969, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, sobre Reglamento Interno y Obligación de Informar de los Riesgos Laborales.

**2. (DECLARACION SIMPLE) "EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE PREVENCION DE RIESGOS". (Aplicable a empresas con más de 100 trabajadores - D.S. N° 40, de 1969, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social).**

En el período 1 de julio de 2019 a 30 de junio de 2021 (últimos dos períodos) ha dado cumplimiento a las disposiciones del Título III del citado D.S. N° 40 sobre Departamentos de Prevención de Riesgos. Se adjunta copia del Contrato de Trabajo de(l) lo(s) Experto(s) contratados en el período. Al efecto, indica:

Nombre Experto: .....

Fecha de Contratación: .....

Categoría: .....

N° de Registro Servicio de Salud o Seremi de Salud: .....

N° de Jornadas contratadas: .....

**3. (DECLARACION JURADA NOTARIAL) "EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DEL O LOS COMITES PARITARIOS DE HIGIENE Y SEGURIDAD". (Aplicable a las empresas con más de 25 trabajadores - D.S. N° 54, de 1969, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social).**

En el período 1 de julio de 2018 al 30 de junio de 2021, (últimos dos períodos) han funcionado todos y cada uno de los Comités Paritarios de Higiene y Seguridad existentes en la empresa (**indicar calle y comuna en que se encuentra la dependencia a la que pertenece cada Comité**). Se adjunta Acta de Constitución y/ o renovación de los últimos dos períodos.

Respecto al punto N° 3, suscriben también esta declaración jurada, todos los miembros de(l) (los) (Comité Paritario de Higiene y Seguridad, tres representantes patronales y tres representantes de los trabajadores de la empresa:

Dirección de la dependencia..... Comuna.....

	Miembro Titular Entidad Empleadora	Miembro Titular Trabajador
Nombre		
Firma		

Nombre		
Firma		

Nombre		
Firma		

NOTA: En caso de existir más de un Comité Paritario de Higiene y Seguridad dentro de su empresa, fotocopiar el presente documento y anexar a esta Declaración.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Representante Legal

\_\_\_\_\_  
NOTARIO PUBLICO

**(Declaración Jurada ante Notario obligatoria sólo para empresas con Comité Paritario de Higiene y Seguridad)**