

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

En, a de de 20..,
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 2019 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)