

FORMULARIO DE RECLAMO PROTOCOLO DE SEGURIDAD SANITARIA LABORAL COVID-19

I. ANTECEDENTES DE LA ENTIDAD EMPLEADORA:

NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPLEADORA _____

RUT DE LA ENTIDAD EMPLEADORA _____

DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD EMPLEADORA O CENTRO DE TRABAJO (Señale la calle, número, comuna) _____

REGIÓN DE LA ENTIDAD EMPLEADORA _____

CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD EMPLEADORA _____

II. RECLAMO

Identifique con una X, la o las secciones del Protocolo de Seguridad Sanitaria Laboral COVID-19 por la que desea reclamar en relación a los contenidos del protocolo tipo del Anexo N°1 de la Circular N°3.597, de 2 de junio de 2021 (artículo 2° de la Ley N°21.342) e incluya una breve descripción de sus argumentos.

SECCIONES DEL PROTOCOLO	SELECCIONE EL CONTENIDO POR EL QUE SE RECLAMA	ARGUMENTOS
I. ANTECEDENTES GENERALES		
Objetivo		
Principios y/o medidas para el control del riesgo		
Alcance		
Definiciones		

SECCIONES DEL PROTOCOLO	SELECCIONE EL CONTENIDO POR EL QUE SE RECLAMA	ARGUMENTOS
Organización para la gestión del riesgo		
Difusión		
II. GESTIÓN DEL RIESGO COVID-19		
Reincorporación laboral		
Elementos de protección		
Lavado de manos		
Organización del trabajo y distanciamiento físico		
Limpieza y desinfección		

SECCIONES DEL PROTOCOLO	SELECCIONE EL CONTENIDO POR EL QUE SE RECLAMA	ARGUMENTOS
Información y capacitación de los trabajadores/as		
Factores de riesgo psicosocial en el trabajo para una mejor salud mental		
Revisión y actualización del protocolo de emergencia y actualización del reglamento interno de higiene y seguridad		
III. ACCIONES ANTE CASOS SOSPECHOSOS, CONTACTOS ESTRECHOS DE COVID-19 EN LOS TRABAJADORES(AS) Y TESTEO DE CONTAGIO		
IV. RESPONSABILIDAD EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES PARA LA GESTIÓN PREVENTIVA DEL COVID-19		
OTRO (S) (indique cuales)		