

## NOTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO CATEGORIA "A"

### DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <b>Nombre y Apellido</b> | <b>Matricula</b> |
|--------------------------|------------------|

### DATOS DE LA EMPRESA

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| <b>Razón Social</b> | <b>CUIT</b> |
| <b>Actividad</b>    |             |
| <b>Domicilio</b>    |             |

### DATOS RESPONSABLE DE LA EMPRESA

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>Nombre y Apellido</b> | <b>DNI</b> |
| <b>Función o Cargo</b>   |            |

### DECRETO A APLICAR, LEY N°19587/72 DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

| Marque con un <input checked="" type="checkbox"/> lo que corresponda |                          |                          |                                     |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Decreto 351/79   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Decreto 249/07 (actividad Minería)  |
| Decreto 911/96   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Decreto 617/97, (actividad Agraria) |

### LEY N°19.587/72, DEC. 351/79 DEC. 911/96 (En caso que no aplique, dejar en blanco)

| Llene los datos solicitados, donde corresponda<br>marque con un <input checked="" type="checkbox"/> DECRETO 1338/96 |  |  | Llene los datos solicitados, donde corresponda<br>marque con una cruz. RESOLUCIÓN 231/96 |               |
|---|--|--|--|---------------|
| Horas de Servicio,<br>según Decreto 1338/96   |  |  | Horas de Servicio,<br>según Resolución<br>231/96   |               |
| Categoría de la<br>Empresa  | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |  | Cantidad de<br>Trabajadores  |               |
| Cantidad de<br>Trabajadores   | Adm.   |  | Cantidad de Técnicos<br>de Seguridad e Higiene<br>asignados                              |               |
|   | Prod.  |  |  |               |
| Técnicos de Seguridad<br>e Higiene asignados  | Nombre:  |  | Matricula:   | Hs Mensuales: |

**ACTIVIDADES A INFORMAR** (Marcar con un  la actividad a desarrollar, en caso de necesitar detallar  
algun punto, hacerlo debajo, en observaciones.)

| N° | DESCRIPCIÓN  | MARCAR | N° | DESCRIPCIÓN               | MARCAR |
|----|--|--------|----|---------------------------|--------|
| 1  | Informe de Habilitación Municipal                  |        | 7  | Estudio de Vibraciones    |        |
| 2  | Medición de Iluminación                            |        | 8  | Estudio de Carga Térmica  |        |
| 3  | Medición de Ruido                                  |        | 9  | Capacitación              |        |
| 4  | Estudio de Carga de Fuego y Plano de<br>Evacuación |        | 10 | Plan de Emergencia        |        |
| 5  | Medición de Contaminantes Ambientales              |        | 11 | Auditorías e Inspecciones |        |
| 6  | Estudio Ergonómico                                 |        | 12 | Otros, Especificar Debajo |        |

**Observaciones:** .....

**Nota:** Lo declarado en la presenta Notificación de Actividades, se elaboró respetando la Legislación Actual y Vigente tanto Nacional, Provincial o Municipal

San Luis, ..... de ..... de 2021, Validez de la misma, hasta ..... meses.

.....  
Firma y Aclaración o Sello del Responsable de la Empresa - Firma y Aclaración o Sello del Profesional