**FORMULARIO N° 15**

**PREVENCION DE RIESGOS**

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTOS | INCLUYE (si/no) |
| Estadísticas de Accidentabilidad |  |
| Programa Prevención de Riesgos |  |
| Currículum Vitae del Prevencionista |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_