

REGISTRO ITEM 2

REGISTRO DE ATENCION SOCIAL DE TRABAJADORES

FECHA

EMPRESA LUGAR

DIRECCION

Nº DE TRABAJADORES DE CASA SUBCONTRAT.

Nº	RUT TRABAJADOR	S	V	P	F	E	L	D	B	IN	PS	NOMBRE TRABAJADOR
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

S : salud P : previsión E : educación D : deuda / ahorro IN : inscripción
 V : vivienda F : familia L : legal B : beneficios empresa PS : proyecto social

OBSERVACIONES:

VISITA REALIZADA POR :

CONTACTOS CON:	NOMBRE	TELEFONO	E-MAIL	SI	NO
PROFESIONAL A CARGO DE OBRA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRATIVO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECIBI CONFORME: RUT: FIRMA: