Datos del contratista autorizado para trabajos de bajo, alto riesgo o especiales

|  |
| --- |
| **Folio:** |
| **Fecha:** | **Horario de trabajo: de:\_\_\_\_\_ hrs a:\_\_\_\_\_hrs**  **Días de trabajo:** |
| **Nombre de la empresa contratista:** | |
| **Responsable del trabajo:** | |
| **Puesto:** | |
| **No. de Contrato:** | |
| **Teléfono de emergencias:** | |
| **Descripción de los trabajos a realizar:** | |
| **Relación de insumos a utilizar:** | |
| **Relación de equipos y herramientas a emplear:** | |
| **Relación de personal y Número de Seguridad Social** | |
| **Observaciones:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordinación de Seguridad e Higiene  Nombre |  | Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales  Nombre |  | Secretaría Administrativa  Nombre |
| **Elaboró** |  | **Revisó** |  | **Autorizó** |
|  |  |  |  |  |