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 HigieneNombre |  | Dirección de Recursos Materiales y Servicios GeneralesNombre |  | Secretaría AdministrativaNombre |
| **Elaboró** |  | **Revisó** |  | **Autorizó** |
|  |  |  |  |  |