

EMPRESA	PROCEDIMIENTO DE PREVENCIÓN	Año:
	INFORMACIÓN A EMPRESAS DE TRABAJO TEMPORAL	Fecha:
		Pág. 1 de 1

PUESTO:	FECHA DE ENTRADA:	HORARIO:
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO		
TAREAS:		
EQUIPOS DE TRABAJO		
PRODUCTOS QUÍMICOS (INCLUIR FICHA DE SEGURIDAD)		
RIESGOS LABORALES Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN		
CARÁCTER GENERAL		
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO		
EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL / TAREAS EN QUE DEBE USARSE		
EMERGENCIAS		
PERSONA DE CONTACTO		
ACCIONES A REALIZAR		
PUNTO DE REUNIÓN Y VÍAS DE EVACUACIÓN		
TELÉFONOS		
FORMACIÓN		
FORMACIÓN NECESARIA		
OTRAS CAPACIDADES		
VIGILANCIA MÉDICA DE LA SALUD.		
VIGILANCIA MÉDICA DE LA SALUD.		
LIMITACIONES A PERSONAL SENSIBLE/MENORES/EMBARAZADAS		
DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A ENTREGAR		

	ETT	Trabajador ETT	Delegados Prevención Empresa
Firma			
Fecha			