



DECLARACIÓN ASISTENCIA PRESENCIAL VOLUNTARIA

PROTOCOLO DE HIGIENE Y SEGURIDAD RETORNO GRADUAL AL TRABAJO PRESENCIAL

Subsecretaría del Medio Ambiente



ASISTENCIA PRESENCIAL VOLUNTARIA

PARA COLABORADORES PERTENECIENTES AL GRUPO DE RIESGO A

Producto de Alerta Sanitaria por Coronavirus (COVID-19)

NOMBRE COMPLETO : _____

RUT : _____

FECHA : _____

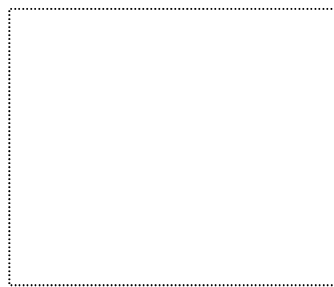
UNIDAD DEPENDENCIA : _____

CARGO : _____

FUNCIONES : _____

Mediante el presente documento, declaro lo siguiente:

- Deseo de forma voluntaria concurrir a realizar turnos presenciales de trabajo.
- Solo realizaré trabajos presenciales en las dependencias institucionales.
- No realizaré trabajos en terreno o de atención de público presencial
- La Subsecretaría del Medio Ambiente, me ha informado sobre los riesgos y las medidas preventivas que debo adoptar para disminuir el riesgo de contagios; se me ha entregado los elementos de prevención de contagio e informado sobre el correcto uso; se me ha informado sobre los síntomas, procedimientos en caso de sospecha o contacto estrecho y en general, tengo cabal conocimiento sobre lo estipulado en el "Protocolo de Retorno Gradual al Trabajo Presencial" de la Subsecretaría del Medio Ambiente.
- No concurriré a realizar turnos presenciales, si la comuna donde resido o la de destino se encuentra en Fase 1 Cuarentena, definida por la Autoridad Sanitaria.



RUT Y FIRMA

Remitir copia firmada y digitalizada a Jefatura Directa c/c al Dpto. de Bienestar en el Nivel Central o Encargado(a) de Higiene y Seguridad en regiones.