



LISTA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS LABORALES
VERIFICACION AVANZADA
AUDITORIA LABORAL COMPLEMENTARIA

Razón Social	
Representante Legal:	Rut:
Domicilio:	Fono:
Trabajadores Hombres:	Menores:
Trabajadoras Mujeres:	Fecha:
Organismo Administrador de la Ley N° 16.744:	C.C.A.F.:

Nº Ref.	ASPECTOS	S	N	N/C
1.0	Detalle de homologación temas de prevención de riesgos - EMPRESA			
1.1	Posee Departamento de Prevención de Riesgos			
1.2	Constituye Comité Paritario de Higiene y Seguridad			
1.3	Tiene Reglamento Interno de Orden, Higiene y Seguridad			
1.4	Implementa Registro Actualizado de Estadísticas de Accidentes			
1.5	Realiza Capacitaciones permanentes en materia Prevención de Riesgos			
1.6	La empresa Implementa un Programa de Prevención de Riesgos			
1.7	Certificado de Estadísticas de Accidentes Organismo Administrador			
1.8	La empresa Implementa Flujograma de Incidentes			
1.9	Se Capacita al personal en casos de emergencias			
1.10	La empresa hace entrega de elementos de protección personal			
1.11	Se realiza Curso sobre el derecho a saber los riesgos laborales			
1.12	Se lleva Registro de inspección a equipos críticos que se utilizan en los trabajos			
1.13	Se Implementan Normas y Procedimientos de Trabajo por escrito para la ejecución de tareas críticas			
1.14	La empresa cuenta con Certificados de exámenes ocupacionales de los trabajadores			
1.15	Comprobante recibo firmado de de la entrega del REC			
2.0	Detalle de homologación temas de prevención de riesgos- TRABAJADOR			
2.1	Recibe Reglamento Interno de Orden, Higiene y Seguridad			
2.2	Recibe elementos de protección personal			
2.3	Tiene Certificados de exámenes ocupacionales			
2.4	La empresa implementa flujograma de accidentes			