

MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL
Dirección General de Previsión Social
Departamento de Seguridad e Higiene Ocupacional

**Solicitud de Acreditación de Empresa Asesora en Prevención de Riesgos
Ocupacionales**

USO EXCLUSIVO PARA LA INSTITUCIÓN

Fecha de presentación: _____	Nº de Expediente: _____
Sello de Recibido:	

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre de la Sociedad:	
Nombre Comercial:	Actividad Económica:
NIT de la Sociedad:	Nº de Inscripción ISSS de la Sociedad:
Nº de Inscripción AFP de la Sociedad:	Fecha y Nº de Inscripción en el Registro de Comercio:
Nombre del Representante Legal:	Nº de DUI del Representante Legal:
Dirección particular de la Sociedad:	Dirección para recibir Notificación:
Municipio:	Departamento:
Nº Teléfono fijo y Celular	Email:

MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
Dirección General de Previsión Social
Departamento de Seguridad e Higiene Ocupacional

II. TRÁMITE A REALIZAR

- Solicitud de Acreditación de Empresa Asesora en Prevención de Riesgos Ocupacionales.
- Solicitud de renovación de Acreditación de Empresa Asesora en Prevención de Riesgos Ocupacionales.

En caso de renovar la Acreditación, detalle:

Nº de Carnet a renovar:

Fecha de finalización de la Acreditación:

III. DOCUMENTACIÓN ANEXADA:

- Copia de Escritura de Constitución de la Sociedad y sus respectivas modificaciones, si las hubiera.
- Copia de Credencial vigente, DUI, NIT del Representante Legal.
- Solvencia e inscripción en el Instituto Salvadoreño del Seguro Social.
- Solvencia e Inscripción ante las AFP'S del personal de su planilla.
- Copia de NIT de la Sociedad.
- Certificación de Inscripción en el Registro de establecimientos que para tal efecto lleva la Dirección General de Inscripción de Trabajo, del Ministerio de Trabajo y Previsión Social.
- Copia de Título Universitario del experto principal, demostrando poseer formación sólida en cada una de las especialidades relacionadas a la Salud Ocupacional de acuerdo a los servicios que pretende proveer la sociedad. (Anexar copia de Registro de Título Universitario ante el Ministerio de Educación de El Salvador, si cuenta con Postgrados, Maestrías anexar copias que acrediten la cualificación o competencia profesional)
- Constancias que demuestren que el experto principal posee sólida experiencia en cada una de las especialidades relacionadas a la Salud Ocupacional de acuerdo a los servicios que pretenden proveer.
- Ámbito Territorial y actividad económica.
- Plantilla del personal para el desempeño de la actividad económica.
- Contrato Individual de Trabajo del personal de su planilla (Acuerdos de Subcontratación si aplicara)
- Documentación que compruebe que el personal de apoyo posee capacitación para desarrollar actividades de apoyo al experto principal.
- Medios Instrumentales, equipos y aparatos, especificar locales y/o instalaciones con que cuenta, precisando su ubicación.

MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
Dirección General de Previsión Social
Departamento de Seguridad e Higiene Ocupacional

- Certificaciones Internacionales del país de origen del equipo a utilizarse en el área técnica para la cual solicita la acreditación y fotografías que demuestren el estado de las instalaciones de su empresa.
- Plan de Trabajo Bianual.
- Compromiso de Aceptación y cumplimiento de las condiciones de Acreditación.
- Declaración Jurada.

Nota: Todas las fotocopias deberán de ser presentadas certificadas por un Notario y tratándose de personas extranjeras la documentación deberá presentarse Apostillada o legalizada por la autoridad competente. Si el Título Universitario fue obtenido en el extranjero presentar documentación que compruebe su incorporación ante el Ministerio de Educación de El Salvador. Ver mayores detalles de documentación requerida en la Ley General de Prevención de Riesgos en los Lugares de Trabajo y Reglamento para la Acreditación, Registro y Supervisión de Peritos en Áreas Especializadas y Empresas Asesoras en Prevención de Riesgos Ocupacionales.

IV. ÁREA ESPECIALIZADA DE ACREDITACIÓN:

SEGURIDAD OCUPACIONAL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Seguridad estructural | <input type="checkbox"/> Sustancias Químicas |
| <input type="checkbox"/> Instalaciones eléctricas | <input type="checkbox"/> Equipos de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Protección contra incendios | <input type="checkbox"/> Aparatos de Elevación |
| <input type="checkbox"/> Instalaciones de gases | <input type="checkbox"/> Diseño de instalaciones preventivas |

HIGIENE OCUPACIONAL

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Riesgos Químicos | <input type="checkbox"/> Riesgos Físicos: (Delimitar) |
| <input type="checkbox"/> Riesgos Biológicos | <input type="checkbox"/> Ruido |
| | <input type="checkbox"/> Vibraciones |
| | <input type="checkbox"/> Ambiente Térmico |

MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
Dirección General de Previsión Social
Departamento de Seguridad e Higiene Ocupacional

- Radiaciones no ionizantes
- Radiaciones ionizantes
- Iluminación
- Medición de contaminantes

Ambientales.

ERGONOMIA

- Condiciones Ambientales en Ergonomía
- Diseño de Tareas o Puestos de Trabajo
- Carga Física o Mental de Trabajo
- Trabajo Repetitivo

PSICOSOCIOLOGÍA LABORAL

MEDICINA DEL TRABAJO

Nota: De conformidad a la Ley General de Prevención de Riesgos en los Lugares de Trabajo, las Empresas Asesoras en Prevención de Riesgos Laborales, son empresas u organizaciones capacitadas para identificar y prevenir los riesgos laborales de los Lugares de Trabajo, **tanto a nivel de seguridad e higiene, como de ergonomía** y planes de evacuación.

V. FIRMA DEL SOLICITANTE:

Firma: _____