

**FORMULARIO COMPLEMENTARIO DE SEGUROS  
(uso interno)**



**DATOS BÁSICOS**

Fecha:

Nombre y apellido persona responsable PLAPIQUI (Anfitrión) :

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

**OBJETO DEL TRABAJO EN PLAPIQUI (hacer click en los casilleros que desea seleccionar)**

Reparación o instalación de equipamiento

Trabajo experimental

Obra de infraestructura

Otro (especificar)

**ÁREA DONDE SE REALIZARÁN LAS ACTIVIDADES (hacer click en los casilleros que desea seleccionar)**

Taller mecánico <input type="checkbox"/>	Exterior del edificio Plapiqui <input type="checkbox"/>	Termodinámica <input type="checkbox"/>	Tecnología de partículas <input type="checkbox"/>	Ingeniería de reacciones <input type="checkbox"/>	Ingeniería de procesos y sistemas <input type="checkbox"/>	Ingeniería de alimentos <input type="checkbox"/>	Catálisis <input type="checkbox"/>	Polímeros <input type="checkbox"/>	Planta Piloto <input type="checkbox"/>
Reactores <input type="checkbox"/>	Sala de reunión o videocall <input type="checkbox"/>	Sala "Laboratorio de Ideas" <input type="checkbox"/>	Biblioteca <input type="checkbox"/>	Recepción <input type="checkbox"/>	Baño <input type="checkbox"/>	Cocina <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Sala de llaves <input type="checkbox"/>	Sala "Taller de innovación" <input type="checkbox"/>
Prietec I <input type="checkbox"/>	Prietec II <input type="checkbox"/>	Ampliar la especificación sobre la zona /lugar de trabajo:							

**Elementos de EPP que debe utilizar mientras realice trabajos dentro de PLAPIQUI (hacer click en los casilleros que desea seleccionar)**

Protector auditivo <input type="checkbox"/>	Zapatos cerrados <input type="checkbox"/>	Zapatos de seguridad <input type="checkbox"/>	Antiparras <input type="checkbox"/>	Semi Máscara respiratoria <input type="checkbox"/>	Arnés <input type="checkbox"/>	Guantes <input type="checkbox"/>	Casco <input type="checkbox"/>	Guardapolvo/ chaqueta <input type="checkbox"/>
Overol o camisa/pantalón 100%algodón retardante al fuego <input type="checkbox"/>		Máscara full face con filtros de vapores inorgánicos/orgánicos y material particulado <input type="checkbox"/>			IMPORTANTE: el uso de barbijo y alcohol en gel son obligatorios durante la permanencia y serán provistos por la institución.			

Ampliar la especificación sobre los EPP obligatorios:

**BREVE DESCRIPCIÓN SOBRE EL /LOS TRABAJOS QUE SE REALIZARÁN DENTRO DE PLAPIQUI**

\_\_\_\_\_  
Firma responsable PLAPIQUI ( Anfitrión)

\_\_\_\_\_  
Aclaración

NOMBRE Y APELLIDO	CUIT/CUIL	NOMBRE DE LA EMPRESA	FIRMA