|  |
| --- |
| **PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** |
| **DATOS DEL EMPLEADOR:** |
| **RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL** | **RUC** | **DOMICILIO****(Dirección, distrito, departamento, provincia)** | **ACTIVIDAD ECONÓMICA** | **N° TRABAJADORES EN EL CENTRO DE LABORES** |
|  |  |  |  |  |
| **Objetivo General 1** |  |
| **Objetivos Específicos** |  |
| **Meta** |  |
| **Indicador** |  |
| **Presupuesto**  |  |
| **Recursos** |  |
| **N°** | **Descripción de la Actividad** | **Responsable de Ejecución** | **Área** | **AÑO:** | **Fecha de Verificación** | **Estado****(Realizado, pendiente, en proceso)** | **Observ.** |
| **E** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo General 2** |  |
| **Objetivos Específicos** |  |
| **Meta** |  |
| **Indicador** |  |
| **Presupuesto**  |  |
| **Recursos** |  |
| **N°** | **Descripción de la Actividad** | **Responsable de Ejecución** | **Área** | **AÑO:** | **Fecha de Verificación** | **Estado****(Realizado, pendiente, en proceso)** | **Observ.** |
| **E** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo General 3** |  |
| **Objetivos Específicos** |  |
| **Meta** |  |
| **Indicador** |  |
| **Presupuesto**  |  |
| **Recursos** |  |
| **N°** | **Descripción de la Actividad** | **Responsable de Ejecución** | **Área** | **AÑO:** | **Fecha de Verificación** | **Estado****(Realizado, pendiente, en proceso)** | **Observaciones** |
| **E** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |