



INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

CREDENCIAL N°: 25

| IDENTIFICACIÓN DE LA EPS | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|----|----------------|----|
| Nombre | : | WASSER SPA | | | |
| Rut | : | 77.017.425 – 2 | | | |
| Contrato | : | C – 3398 | | | |
| Afiliado a | : | Mutual de Seguridad | | | |
| Área de Desempeño | : | Radio Urbano Antofagasta | Si | Km 12 PFSC | Si |
| | | Sector La Negra | Si | Sector La Fach | No |

| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------|----|---------|----|-------------|----|
| Nombre | : | DIEGO ANDRES LARA LATUZ | | | | | |
| Rut | : | 18.235.624-7 | | | | | |
| Cargo | : | Operario Conductor | | | | | |
| Funciones en | : | Rejas | SI | Plantas | SI | Emergencias | SI |

| ACREDITACIONES | |
|--------------------------------|-------------|
| EXAMENES | VIGENCIA |
| Alcohol y Drogas | 2/15/2022 |
| Preocupacional | 2/26/2022 |
| Psicosensométrico | 44607 |
| Acreditación Univ. Santo Tomás | 12:00:00 AM |
| Vacuna Antitífica | Indefinida |
| Vacuna Hepatitis B | 44440 |

| EPP OBLIGATORIOS | | | | |
|----------------------|----|---------------|----|--|
| Casco | SI | Lentes | SI | |
| Zapatos de Seguridad | SI | Respirador | SI | |
| Geólogo | SI | Linterna | NO | |
| Guantes | SI | Arnés | NO | |
| Faja Lumbar | NO | Botas de Agua | NO | |