



## **INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

**CREDENCIAL N°: 3**

| 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                        | : | JOSE MELQUIADES PEREZ GARCIA |    |         |    |             |    |
| Rut                           | : | 27.127.727-k                 |    |         |    |             |    |
| Cargo                         | : | Operario                     |    |         |    |             |    |
| Funciones en                  | : | Rejas                        | SI | Plantas | SI | Emergencias | SI |

| ACREDITACIONES                 |            |
|--------------------------------|------------|
| EXAMENES                       | VIGENCIA   |
| Alcohol y Drogas               | 11/27/2021 |
| Preocupacional                 | 11/27/2021 |
| Psicosensométrico              | NO APLICA  |
| Acreditación Univ. Santo Tomás | 10/7/2021  |
| Vacuna Antitífica              | Indefinida |
| Vacuna Hepatitis B             | Indefinida |

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