# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., autorizada a afiliar en todo el país con los alcances establecidos en la ley de riesgos del trabajo 24.557 por Resolución Nº 24404/96 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y Resolución Nº 103/96 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, certifica que el empleador MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE C.U.I.T. 20-14932124-2 con domicilio en ALVARADO 2755 tiene emitido un Contrato de Afiliación registrado bajo el número 271628 en los términos de la ley 24.557 sus decretos y leyes complementarias y reglamentarias, cuya vigencia se extiende entre el 01/01/2020 y el 31/12/2020 amparando su personal en relación de dependencia, cuya nómina se detalla abajo.

El presente certificado se extiende a pedido del afiliado en Sunchales (SF) el día 30 de julio de 2020 para ser presentado ante quien corresponda, y por el término de 30 días, careciendo de todo valor una vez operado el vencimiento del plazo indicado.

**DETALLE DEL PERSONAL AMPARADO AL 30/07/2020**

Empresa: MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE. Contrato: 271628

| C.U.I.L./Documento | APELLIDO Y NOMBRE | CONDICIÓN |
|---|---|---|
| 20272427446 | CANO ARIEL RODRIGO | Régimen General |
| 20238099502 | SILGUERO JONATAN JAVIER | Régimen General |
| 20227564629 | SUAREZ HECTOR LEONARDO | Régimen General |

***TOTAL DE EMPLEADOS 3***

p/ Prevención A.R.T. S.A.

C.P.N. Davi Guillermo
Gerente de Riesgo del Trabajo

Tel.: 0-800-5555-278
e-mail: info@prevencionart.com.ar
www.prevencionart.com.ar

CASA CENTRAL
Ruta 34 Km 257
2322 - Sunchales - Santa Fe

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., certifica que la empresa MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE C.U.I.T. Nº 20-14932124-2 - Contrato de Afiliación Nº 271628, no ha registrado denuncias de accidentes desde el 01/01/2012 (fecha de inicio de la cobertura) hasta la fecha de hoy.

El presente certificado se extiende a pedido de la empresa en Sunchales (SF) el día 30 de julio de 2020 para ser presentado ante quien corresponda.

p/ Prevención A.R.T. S.A.

C.P.N. Davi Guillermo
Gerente de Riesgo del Trabajo

At.

MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE

alvarado 2755

1290 - Capital Federal

De nuestra consideración:

Por medio de la presente informamos que la empresa MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE, CUIT 20149321242, se encuentra afiliada a Pre
número de contrato 271628, vigente desde el 1 de enero de 2012.

Desde el inicio del contrato a la fecha la empresa ha denunciado a esta Aseguradora la ocurrencia de 0 siniestros (adjuntamos detalle)

Atentamente,



C.P.N. Davi Guillermo
Gerente de Riesgo del Trabajo

p/ Prevención A.R.T. S.A.

| Siniestro | Contrato | Establ. | Razón Social | F. Accidente | Tipo y Nº Doc. | Accidentado | Fecha Fin ILT | Tipo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

D.C.: Estimación de días caídos - Rech.: Rechazado - Nnado.: Nominado

# CONSTANCIA DE CONTRATACIÓN Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Régimen General - Decreto Ley 1567/74

Por medio de la presente certificamos que la firma MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Régimen General - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de Póliza: 1897349 - referencia 1817422, con vigencia desde el 01/01/2020 hasta el 01/01/2021, cuya nómina se detalla abajo.

A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 30 días del mes de julio de 2020, con una validez de 30 días a partir de esta fecha.

**DETALLE DEL PERSONAL AMPARADO**

Empresa: MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE

| C.U.I.L./Documento | APELLIDO Y NOMBRE |
|---|---|
| 20272427446 | CANO ARIEL RODRIGO |
| 20238099502 | SILGUERO JONATAN JAVIER |
| 20227564629 | SUAREZ HECTOR LEONARDO |

***TOTAL DE EMPLEADOS 3***

**Alejandro Simón**
Director General

PREVENCIÓN Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., certifica que la empresa MENNELLA CLAUDIO ENRIQUE C.U.I.T. Nº 20-14932124-2, Contrato de Afiliación Nº 271628, cumple con las obligaciones legales correspondientes al Nivel II de Higiene y Seguridad en el Trabajo (cumplimiento de las obligaciones que se consideren básicas en materia de higiene y seguridad), en función de la Ley de Riesgos del Trabajo 24.557 y su Decreto Reglamentario N° 170/96.

El presente certificado se extiende a pedido del afiliado en Sunchales (SF) el día 30 de julio de 2020 para ser presentado ante quien corresponda.

p/ Prevención A.R.T. S.A.

C.P.N. Davi Guillermo
Gerente de Riesgo del Trabajo

# CÓDIGO DE ÉTICA

TRANSPORTE
MENNELLA

TRANSPORTE MENNELLA

http://transportemennella.com.ar/tmla/

claudio@transportemennella.com.ar

CELULAR (15) 4473-8291

El presente Código de Ética tiene como objetivo proporcionar en forma clara y detallada las normas y principios generales que deberán seguir los empleados de Transporte Mennella.

1- Realizar las tareas a desarrollarse con responsabilidad y honradez.

2- El uso de los recursos y bienes de la empresa, deben utilizarse en forma eficiente y adecuada.

3- Proteger la salud y la seguridad de todos los integrantes.

4- Fomentar el respeto y la igualdad entre los empleados, los clientes y los proveedores. Así mismo como perseguir la semejanza de oportunidades y la inclusión de todos los empleados en las prácticas del desarrollo de las tareas.

5- Cualquier acto discriminatorio, conducta inapropiada (llámese actuar de forma violenta, amenazar, abusar y/o acosar) a empleados, proveedores o clientes que violen los valores éticos, será penalizado con las medidas disciplinarias apropiadas.

6- Respetar la seguridad y confidencialidad: Revelar, difundir y usar información de uso restringido para usos particulares o no autorizados, constituye una falta de lealtad y podrá dar lugar a acciones de responsabilidad y/o a la aplicación de sanciones que pudieran corresponder.

7- Ningún empleado podrá realizar ni ofrecer, de forma directa o indirecta, ningún pago en efectivo, en especie o cualquier otro beneficio, a cualquier persona al servicio de cualquier entidad, pública o privada, partido político o candidato para un cargo público, con la intención de obtener o mantener, ilícitamente, negocios u otras ventajas.

8- Ningún empleado colaborará conscientemente con terceros en la violación de ninguna ley, ni participará en ninguna actuación que comprometa el respeto al principio de legalidad.

9- Cualquier consumo, venta o distribución de sustancias ilegales, será tratado con extrema seriedad, proporcionando apoyo a la persona afectada.

http://transportemennella.com.ar/tmla/

claudio@transportemennella.com.ar

CELULAR (15) 4473-8291

10- Preservar el medio ambiente y hacer uso racional de los recursos naturales al desarrollar las tareas proporcionadas.

Este código de ética, será revisado y evaluado diariamente y tendrá en cuenta cualquier sugerencia y /o modificación proporcionada por los empleados de Transporte Mennella.

Esta ***Política de Higiene y Seguridad en el Trabajo*** en la Empresa ***TRANSPORTE MENNELLA*** es de interés primordial, siendo por objetivo fundamental, el de contribuir a la preservación de la salud, la seguridad del Personal y al estado de bienes, procurando para ello, adecuadas condiciones de trabajo. Dicho objetivo se basa en que:

- ✓ La Seguridad, la Calidad y la Productividad constituyen una sola prioridad unificada.
- ✓ Los accidentes pueden y deben ser prevenidos.
- ✓ Velar por el cumplimiento de las Normas y Procedimientos de Seguridad y ejecutar las tareas en forma segura es una responsabilidad compartida por todos los niveles de la Empresa y a la vez se considera una condición de empleo.
- ✓ Realizar inspecciones y observaciones de Seguridad es práctica necesaria para las acciones correctivas.
- ✓ Asumir actitudes seguras en el desarrollo de las tareas, tomando conciencia de los riesgos y utilizando los elementos de protección personal, forman parte del compromiso individual.
- ✓ Todos y cada uno somos partícipes del cumplimiento de esta política y del logro de este objetivo y en consecuencia, nadie podrá ser relevado de la responsabilidad en cuanto a Seguridad se refiere.
- ✓ La Capacitación y el entrenamiento en materia de prevención de Riesgos, así como una fluida comunicación será de práctica permanente para la actualización de conocimiento y adecuación de actitudes y conductas seguras.

**PARA QUE ESTA POLÍTICA SE CUMPLA RESULTA EVIDENTE QUE ES NECESARIO UNA CONCIENCIA ADECUADA Y PERMANENTE DE TODA LA ESTRUCTURA LABORAL DE LA EMPRESA**

HISEMEC
Higiene & Seguridad . Calidad & Medio Ambiente

# CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

# TRANSPORTE MENNELLA

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***RIESGOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD*** |
| X | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| X | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 12/01/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 12/01/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 12/01/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

60 MINUTOS

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTAOLITA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L0027763

Firma y Aclaración

HISEMEC
Higiene & Seguridad Calidad & Medio Ambiente

# CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

TRANSPORT
E MENNELLA

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en e Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de l fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***ORDEN Y LIMPEZA*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstanci riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 12/02/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 12/02/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 12/02/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

30 MINUTOS

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTACOLTA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L002763

Firma y Aclaración

| | | |
|---|---|---|
| HIGSEMEC<br>Higiene & Seguridad · Calidad & Medio Ambiente | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN** | TRANSPORT<br>E MENNELLA |

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en e Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de l fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| *X* | ***RIESGO ELECTRICO*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstanci riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 14/03/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 14/03/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 14/03/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

30 MINUTOS

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GU[illegible]
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L0087[illegible]

Firma y Aclaración

HIGIEMEC
Higiene & Seguridad Calidad & Medio Ambiente

# CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

TRANSPORT
E MENNELLA

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en e Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de l fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| *X* | ***LEVANTAMIENTO MANUEL DE CARGA*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstanci riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 11/04/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 11/04/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 11/04/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTA OLITA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L002763

Firma y Aclaración

HISEMEC
Higiene & Seguridad, Calidad & Medio Ambiente

# CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

TRANSPORT
E MENNELLA

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en e Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de l fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***CLASE DE EXTINTORES-USO ADECUADO DE EXTINRORES*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstanci riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 08/05/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 08/05/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 08/05/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTA OLITA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L002763

Firma y Aclaración

| | | |
|---|---|---|
| MEC Higiene & Seguridad · Calidad & Medio Ambiente | TRANSPORTE MENNELLA<br>2019 | ALVARADO 2755<br>C.A.B.A. |

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

- ***PLAN DE AUTOPROTECCIÓN C.A.B.A. – LEY 5920***
- ***ROLES DE EVACUACIÓN, PROCEDIMIENTOS INDIVIDUALES A SEGUIR, PROCEDIMIENTOS COLECTIVOS***
- ***EVACUACIÓN DE EMERGENCIA, VIAS DE EVACUACIÓN, PUNTO DE ENCUENTRO***
- ***USO DE EXTINTORES***

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN: APROBADO / DESAPROBADO (tache lo que no corresponde)

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 06/06/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 06/06/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 06/06/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

60 Minutos.

**MATERIAL ENTREGADO**

Plan de Evacuación

**INSTRUCTOR**

CARLOS FABIAN CONDI
LIC. SEGURIDAD E HIGIENE
MAT. CPII Nº LHS398
REG. S.R.T. Nº F001220

Firma y Aclaración

| HISEMEC Higiene & Seguridad, Calidad & Medio Ambiente | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN** | TRANSPORTE MENNELLA |
|---|---|---|

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***NORMAS DE TRANSITO Y METODOS SEGUROS DE CONDUCCION*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 11/07/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 11/07/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 11/07/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTAOLIA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L002763

Firma y Aclaración

| HISEMEC Higiene & Seguridad · Calidad & Medio Ambiente | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN** | TRANSPORTE MENNELLA |
|---|---|---|

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***ACCIDENTES DE TRANSITO-CAUSAS-FACTORES DE RIESGO*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 16/08/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 16/08/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 16/08/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTIA OLIVA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L0027e3

Firma y Aclaración

HISEMEC
Higiene & Seguridad - Calidad & Medio Ambiente

# CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

# TRANSPORTE MENNELLA

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***MANEJO DEFENSIVO/NOCIONES BASICAS*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 05/09/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 05/09/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 05/09/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTA OLITA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L002763

Firma y Aclaración

| HISEMEC Higiene & Seguridad · Calidad & Medio Ambiente | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN** | TRANSPORTE MENNELLA |
|---|---|---|

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| *X* | ***CADENA DE FRIO/TRANSPORTE REFRIGERADO*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 17/10/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 17/10/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 17/09/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTAGUNA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. 1003703

Firma y Aclaración

HISEMEC
Higiene & Seguridad . Calidad & Medio Ambiente

# CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

# TRANSPORTE MENNELLA

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| X | ***PROCEDIMIENTO DEL TRANSPORTISTA/COMO ACTUAR FRENTE A:ROBO-HURTO-FALLA MECANICA-INCENDIO*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***PRIMERO AUXILIOS/RESUCITACION CARDIO PULMONAR*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 04/11/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 04/11/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 04/11/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. CRIACHA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. Log. 503

Firma y Aclaración

| HISEMEC Higiene & Seguridad . Calidad & Medio Ambiente | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN** | TRANSPORTE MENNELLA |
|---|---|---|

## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

En cumplimiento a lo normado en la Ley de Seguridad e Higiene en el Trabajo Nro. 19.587 / 72; en el Decreto 351 / 79, y en las resoluciones de la Superintendencia de Riesgos del trabajo, recibí en el día de la fecha capacitación en forma oral y escrita sobre los siguientes temas:

| | |
|---|---|
| *X* | ***ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN*** |
| | ***USO Y CUIDADO DE LOS E.P.P.*** |
| | ***ACCIDENTES DE TRABAJO*** |
| | ***CHARLA DE 5 MINUTOS*** |

Comprometiéndome a cumplir con las normas de prevención establecidas legalmente y en los planes y programas de prevención y a Informar en forma fehaciente a mi empleador de todo hecho o circunstancia riesgosa inherente a mi puesto de trabajo.

| FECHA | APELLIDO Y NOMBRE | DNI | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 18/12/2019 | CANO, Ariel Rodrigo | 27.242.744 | |
| 18/12/2019 | SILGUERO, Jonatan Javier | 23.809.950 | |
| 18/12/2019 | MENNELLA, Claudio Enrique | 14.932.124 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN**

40'

**MATERIAL ENTREGADO**

TRÍPTICOS

**INSTRUCTOR**

GUILLERMO E. ORTA OLITA
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L002763

**Firma y Aclaración**