



MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL
FORMULARIO DE VERIFICACIÓN A EMPRESAS Y
ESTABLECIMIENTOS LABORALES - PROMOCIÓN DE LA SALUD Y
PREVENCIÓN DE CONTAGIO DEL COVID-19



En cumplimiento a lo dispuesto en el memorándum N°..... /18 de inspección laboral, emitido por la jefatura departamental de trabajo la paz; una vez constituido (a) en instalaciones de la empresa o establecimiento laboral..... Y de acuerdo a lo establecido en normas laborales y el reglamento de inspección, la misma se desarrolló en los siguientes términos:

Fecha:	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
--------	-----------------	-----------------------

1. DATOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO LABORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			
ACTIVIDAD PRINCIPAL			
DOMICILIO LEGAL			
TURNOS DE TRABAJO	HORARIOS DE TRABAJO		
CANTIDAD DE TRABAJADORES			
TELÉFONO (S)		Nº NIT	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		Nº ROE	

A. PREGUNTAS TÉCNICAS

#	CONDICIONES A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO	INCUMPLIMIENTO
1	¿La empresa/ Empleador cuenta con una guía de Promoción de la Salud y Prevención del Contagio?		
2	¿La empresa/ Empleador realizó la dotación de		

	los Equipos de Bioseguridad, en función de la exposición de las y los trabajadores de acuerdo a sus actividades?		
3	¿La empresa/ Empleador implementó mecanismos de higienización y desinfección para las y los trabajadores?		
4	¿La empresa/ Empleador difundió entre las y los trabajadores la información referente al COVID-19 y su prevención?		
5	¿La empresa/ Empleador implementó medidas de Promoción y Prevención del COVID-19, usando métodos de trabajo como ser (videoconferencias, trabajo en casa, entre otros establecidos)?		

B. PREGUNTAS LABORALES

#	CONDICIONES A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO	INCUMPLIMIENTO
1	¿La empresa/ Empleador les otorgó Transporte para poder movilizarse desde su domicilio hasta la fuente laboral y desde la fuente laboral hasta su domicilio?		
2	¿Cuál es el horario laboral que les manifestó la empresa/empleador?		
3	¿La empresa/ Empleador implementó por medio de las Unidades de RRHH los mecanismos para la emisión del Permiso Excepcional?		
4	¿La empresa/ Empleador implementó estrategias para la hora de entrada y salida con el fin de evitar aglomeraciones y contacto físico?		

--	--	--	--

Personas que acompañan la Inspección en representación del Empleador:	Personas que acompañan la Inspección en representación de los Trabajadores:

Para constancia y conformidad del mismo firman

**NOMBRE Y FIRMA DEL
EMPLEADOR O SU
REPRESENTANTE**

**NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE DE LOS
TRABAJADORES**

