



FICHA DE INSCRIPCIÓN- Fase III
“Revisión Política Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo”
PNSST

		Región:	
Nombre	Apellidos		

Género:		Pueblo originario:		Situación de discapacidad:	
Femenino:		Sí		Sí	
Masculino:		No		No	
Otro:		Si desea precisar, por favor indicar:		Si desea precisar, por favor indicar:	
Si desea precisar, por favor indicar:					

Sector al que representa:

Trabajadores(as)		Empleador		Estado	
-------------------------	--	------------------	--	---------------	--

Teléfonos:		Correo electrónico:	
-------------------	--	----------------------------	--

Nombre Institución / Organización:		Cargo:	
---	--	---------------	--

Tamaño de la Empresa:		Sector económico en el que se desempeña:	
Microempresa (1 a 9 trabajadores/as)	<input type="checkbox"/>	Agricultura, Ganadería, Caza, Silvicultura	<input type="checkbox"/>
Pequeña empresa (10 a 49 trabajadores/as)	<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>
Mediana empresa (50 a 199 trabajadores/as)	<input type="checkbox"/>	Explotación de minas y canteras	<input type="checkbox"/>
Gran empresa (200 o más trabajadores/as)	<input type="checkbox"/>	Suministros de electricidad, gas y agua	<input type="checkbox"/>
		Construcción	<input type="checkbox"/>
		Comercio, Restaurantes y Hoteles	<input type="checkbox"/>
		Transporte y Comunicaciones	<input type="checkbox"/>
		Servicios empresariales	<input type="checkbox"/>
		Servicios personales	<input type="checkbox"/>