# Registro Delegado de Seguridad y Salud en el Trabajo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Logo de la  entidad empleadora] | ORGANIZACIÓN, FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES  **DELEGADO DE SST** | Código: |
| Versión: |
| Fecha aprobación: |

La ALTA DIRECCIÓN de [NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPLEADORA] de acuerdo a las elecciones realizada con fecha xx/xx/xx reconoce como DELEGADO DE SST por un período de 2 años a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | [Indicar nombre] | | |
| **RUT** | [Indicar rut] | **Cargo** | [Indicar cargo] |
| **Teléfono** | [Indicar número de teléfono] | **Mail** | [Indicar correo electrónico] |

El DELEGADO DE SST será la persona a cargo de controlar y prevenir los principales factores de riesgos laborales, cumpliendo con las siguientes funciones y responsabilidades:

* [Representante del lugar de trabajo o faena]
* [Participar en la implementación del SGSST]
* [Cumplir las demás funciones que le asigne la normativa vigente y/o el líder del SG]

**NOMBRE/FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD**