

Institución: PROMESE/CAL	Fecha: 01-12-2017	Número: 20171201-001
Lugar: Sede PROMESE/CAL	Teléfono: 809-518-1313	
Hora Inicio: 02:00pm	Hora Término: 03:30pm	
Agenda: Reunión de seguimiento a actividades de gestión para la Seguridad y Salud en el Trabajo y para su implementación en PROMESE/CAL, con Dirección de Recursos Humanos. (Fortalecimiento)		
Temas Tratados / Actividades Realizadas: - Cantidad de empleados: Sobre los mil quinientos servidores públicos. - Dependencias a nivel nacional: Farmacias del Pueblo, Almacenes externos y Oficina Regional de Santiago. - Como institución buscan fortalecer el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo en PROMESE/CAL. - Cuentan con extintores en las instalaciones de la institución, Identificaron puntos de reunión y señalización Puntos de Reunión. - Ya han recibido asistencia técnica de la ARL-SI para la Evaluación de Riesgos por áreas. - Tener identificado el personal para la Confirmación de ARST, a consenso con autoridades del PROMESE/CAL.		

- Retroalimentación sobre integrantes de ARST, conforme Resoluciones del MAP.
- La Dña. Dora Martínez Valdez comparte informaciones, tales como: Marco Legal, las herramientas del SSTAP (Guía y Manual, la salud por cultura de la vida)

Acuerdos y Compromisos:	Responsables:
Archivos digitales de Marco Legal y Herramientas SSTAP en PC de la Institución y remitir al conec.	Dora Martínez Valdez.
Revisar actitudes de SST implementadas en PROMOC/CAI para organizarlas y remitir al MAP.	PROMOC/CAI. (Equipo SST)

Representantes del MAP (Nombre y firma)

Dora Martínez Valdez *Dora Martínez Valdez*

Representantes de la Institución (Nombre, firma y sello)

Carlos Martínez *Carlos Martínez*
 Carlos José Vargas *Carlos José Vargas*
 Stedent Velez *Stedent Velez*



REGISTRO DE PARTICIPANTES

FO-SGC-001

Versión: 02

Página 1 de 1

Nombre Actividad:

Reunión de Trabajo para Implementación del SGTAP

Tipo: Interna

☐

Externa

☒

Fecha:

01/12/2017

Lugar:

Promocel/CAI (Cede)

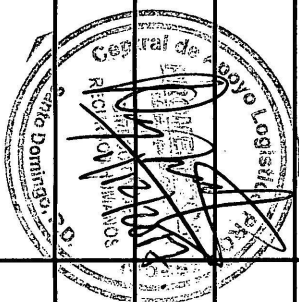
Área organizativa:

Relaciones Laborales

Facilitador (En caso de capacitación):

N/A

No.	Nombre y apellido	Cédula	Institución/ Área	Cargo	E-mail / Teléfono
1	Sterend Villar	223-0000000	Procesos local	Procesos	Sterend Villar
2	Carlos Joel Vargas	053-0067069-3	Salud Ocupacional	Méico TRHA	Carlos Joel Vargas
3	Carlos Rodríguez	010-0099124-8	Salud Ocupacional	Analista	Carlos Rodríguez
4	Wilberth Valderrama	001-0807773-8	Promocel	Encargada	Wilberth Valderrama



DOCUMENTO CONTROLADO

SGC - MAP