



UNIVERSIDAD DE SEVILLA
FORMULARIO DE SEGURIDAD
Centros/Departamentos/Unidades

ANEXO III (Versión 1: 23/11/2015)

Este formulario se utilizará de manera exclusiva por aquellas empresas con necesidad de acceder a las dependencias del Centro, Departamento o Unidad que directamente haya contratado los servicios que vaya a prestar.

D:.....
en representación de la empresa:
firma el presente formulario, para dar conocimiento a la Universidad de Sevilla de lo siguiente:

1. Que la empresa cumple estrictamente lo establecido en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, Reglamentos desarrollados por la misma, así como cualquier otra Ley, Norma o Reglamento y que sean aplicables a los trabajos que le han sido encomendados realizar.
2. Que se encuentra en situación de “certificación negativa de descubierto” en el pago de cuotas de Seguridad Social y que todo personal que acceda en nombre de la empresa, dispone de contrato laboral o licencia de autónomo en vigor.
3. Que todo trabajador para el que solicite acceso ha sido informado y formado sobre los **Riesgos Generales y Específicos** de su Puesto de Trabajo, según lo establecido en la normativa en vigor sobre Prevención de Riesgos Laborales.
4. Que adoptará todas los **Medios de Protección Colectiva** y dotará de todos los **Equipos de Protección Individual** necesarios a sus trabajadores y que las herramientas, maquinaria, vehículos, equipos y productos que utilice cumplen con la normativa exigible en cada caso.
5. Que de todo lo indicado en los apartados del 1 al 4, se hace responsable respecto de las Subcontrataciones que necesite realizar, asumiendo la responsabilidad de la vigilancia en su cumplimiento ante las diferentes empresas que intervengan.
6. Las empresas concurrentes deberán comunicar a sus trabajadores respectivos la información y las instrucciones facilitadas por la Universidad de Sevilla.
7. Para acceder a los edificios y campus de la Universidad de Sevilla, los trabajadores de dichas empresas deberán acreditarse previamente en el centro de control de seguridad correspondiente a dicho edificio o campus.

En Sevilla a de de

(Firma y sello de la empresa)



UNIVERSIDAD DE SEVILLA
FORMULARIO DE SEGURIDAD
Centros/Departamentos/Unidades

ANEXO III (Versión 1: 23/11/2015)

NOMBRE DE LA EMPRESA:

.....

LUGAR DE LA ACTUACIÓN:

EDIFICIO:

.....

Fecha Fecha

Inicio: Finalización:

Hora Inicio: Hora Finalización

DETALLE DE LA ACTUACIÓN:

(Breve descripción)

.....

.....

APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.

MARCA VEHÍCULO	MATRÍCULA

En Sevilla a de de

Vº Bº Unidad Contratante
(Centro/Departamento/Área/Servicio)

Servicio de Prevención
de Riesgos Laborales

Firmado:

Firmado: