

**MINISTERIO DEL TRABAJO
INSPECTORIA DE HIGIENE Y SEGURIDAD DEL TRABAJO
ACTA DE REINSPECCIÓN SECTOR CONSTRUCCION**

RAZÓN SOCIAL:	
DIRECCIÓN EMPRESA PRINCIPAL:	
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
GERENTE GENERAL:	
GERENTE RECURSOS HUMANOS:	
No. INSS PATRONAL	
TELEFONO	
CORREO ELECTRONICO	
HORARIO DE TRABAJO	
NOMBRE DEL PROYECTO	
DUEÑO DEL PROYECTO	
DIRECCIÓN DEL PROYECTO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA – SUBCONTRATISTA	
CANTIDAD DE PERSONAS TRABAJADORAS	PROYECTO: H: M: T: <30 años T: H: M:
PERSONAL ENTREVISTADO	
FECHA DE REINSPECCION	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:	
INSPECTOR ACTUANTE:	

BASE LEGAL:

A las _____ y _____ minutos de _____ del día _____ del mes _____ del año dos mil _____, el/La suscrito/a inspector(a) de Higiene y Seguridad del Trabajo _____ de conformidad con el Arto 82, Inciso 4 de la Constitución Política; Título V, Capítulo I de la Ley N° 185, Código del Trabajo, el Título II Capítulo I, Artículo 18 inciso 12 y el Título XXI Artículo 304 y 306 de la Ley N° 618 Ley General de Higiene y Seguridad del Trabajo y a los artículos 47, 48, numeral 2 del Reglamento a la Ley N° 618, llevó a efecto una re inspección de Higiene y Seguridad en el proyecto de construcción _____ que ejecuta la empresa _____ con la finalidad de verificar el porcentaje de cumplimiento de las disposiciones indicadas en el acta de Inspección de Higiene y Seguridad realizada el día _____ y constatar las condiciones de seguridad e higiene que están expuestos los trabajadores en el desempeño de sus labores. Se realizó un recorrido en las instalaciones del proyecto en compañía del Sr(a) _____, por la empresa, quien se desempeña en el cargo de _____ y el Sr(a) _____, por la parte trabajadora, quien se desempeña en el cargo de _____, constatándose un porcentaje de _____%.

DISPOSICIONES LEGALES CUMPLIDAS SEGÚN LA LEY GENERAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD:

CÓDIGO	DISPOSICIONES LEGALES CUMPLIDAS

DISPOSICIONES LEGALES INCUMPLIDAS SEGÚN LA LEY GENERAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD:

CÓDIGO	DISPOSICIONES LEGALES INCUMPLIDAS

RESUMEN Y OBSERVACIONES:

Leída la presente acta a las partes, firman junto con el/la suscrito/a, quien da fe de todo lo verificado. En la ciudad de _____, a las _____ y _____ de la _____ del día _____ del mes de _____ del año dos mil _____.

Firma, Nombre y cedula de identidad
Representante del empleador

Firma, Nombre y cedula de identidad
Representante de los trabajadores

Firma y Nombre del Inspector (a) actuante
Higiene y Seguridad del Trabajo