

[Información de contacto] Requerido

Nombre de la Empresa (Organización)

Número de Registro Nacional

Nombre del presidente o director ejecutivo

País/ciudad

Industria

Descripción de la actividad que realiza.

¿Cuántos empleados tiene su empresa u Organización?

Menos de 100. Mas de 100 Mas de 200. Mas de 300. Mas de 400. Mas de 500.

¿Su organización cuenta con un área de seguridad y salud laboral?

Si No

¿Su organización aplica dentro sus procesos normas internacionales?

Si No

Nuestro aporte esta enlazado al cumplimiento de estándares internacionales de seguridad aplicados a normas ANSI, ASME, OSHA, ASSP y NSC.

¿Usted conoce o escucho hablar sobre los estándares Internacionales?

Si No

Para ser participe de este proyecto usted debe indicar si esta de acuerdo en ser auditada como empresa y recibir recomendaciones de mejora bajo lineamientos de estándares internacionales.

Si No

Indique usted si esta de acuerdo en recibir propuestas de mejora para su organización.

Si No

Usted esta de acuerdo en cumplir con los lineamientos propuestos para este proyecto.

Si No

Para proceder a la Certificación de su Organización, Supervisores y colaboradores usted esta de acuerdo en cumplir el protocolo aplicado por nuestra organización.

Si No

Para un mejor apoyo usted debe brindar datos verídicos de la información solicitada en este formulario.