# AUTORIZACIÓN DE MOVILIZACIÓN DE PERSONAL

| | | |
|---|---|---|
| Fecha: 08.12.18 | Codigo: JU-S-SEC-FOR-004 | Versión:01 |

**EMPRESA:** _____ **N° CONTRATO/PKG** _____ **FECHA DE MOVILIZACIÓN :** _____

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | CARGO | PROCEDENCIA | DNI PASAPORte | ACCESO ÁREA FISICA | N° Poliza de SCTR | | COBERTURA | | ALOJAMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | PENSIÓN | SALUD | DESDE | HASTA | MARCONA | NASCA | CAMPAMENTO |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| COORDINADOR / EE.CC. | RESPONSABILIDAD SOCIAL | GERENTE DE AREA O DUEÑO DE CONTRATO |
|---|---|---|
| FECHA: _____/_____/_____ | FECHA: _____/_____/_____ | FECHA: _____/_____/_____ |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |

Nota: Anexo A firmado por : **1**.EE CC : Empresa Contratista; **2**.Gerente y/o Jefatura de Area Responsabilidad Social Marcobre y **3**. Gerente del Área Sponsor y/o dueño de contrato.

| CONSIDERACIONES ÁREAS FISICAS | |
|---|---|
| **M** | MARCONA |
| **N** | NASCA |
| **S** | SITE |
| **P** | PUERTO |