ARL sura

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES
FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.790
Fecha de descarga: 23/04/2020 - 09:26:38
Código de verificación: 2020VHC83316658231114

Este formato será el documento que soportará el trámite de su afiliación a la ARL SURA, mientras se realizan los procesos internos correspondientes. Conserve la copia que le pertenece.
Inicio de cobertura: Si cumple con todos los requisitos legales, será al día siguiente de haber recibido la documentación en ARL SURA, en caso de haber programado un ingreso a futuro, la documentación deberá recibirse máximo un día antes de la fecha programada. Si se trata de un traslado de ARL, la fecha de inicio de cobertura se calculará de acuerdo a la normatividad vigente.

DATOS BASICOS DEL TRABAJADOR

Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de nacimiento
CC83316658	LUCY MARIELA PABON PINZON	24/12/1963
Sexo	**Correo electrónico**	**Teléfono**
F	altamontesip@gmail.com	3228587812
EPS	**AFP**	**Ingreso mensual**
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	COLPENSIONES	877,803

INFORMACION DEL CONTACTO

Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de nacimiento
CC13892537	EUCLIDES FALLAS	16/01/1961
Sexo	**Dirección**	**Municipio**
M	SANTANDER, BUCARAMANGA, CL 65A # 10E - 26	BUCARAMANGA
Departamento	**Teléfono**	**Celular**
SANTANDER		3157510457
Correo electrónico	**Vinculo con el trabajador**	
altamontesip@gmail.com	Cónyuge o Compañero(a) Permanente	

INFORMACION DE LA OCUPACIÓN U OFICIO DEL TRABAJADOR

Cód Ocupación	Ocupación	Clase de riesgo	Tasa de riesgo
5329	Trabajadores de los cuidados personales en servicios de salud, auxiliares del area de la salud	3	2.436

VIGILADO

IDENTIFICACION DE PELIGROS

PELIGROS FISICOS

Energia Mecánica

Presiones atmosféricas extremas | Vibración | Ruido

Energia Térmica

Temperatura extrema por calor | Temperatura extrema por frio

Energia Electromagnética

Radiaciones ionizantes | Radiaciones no ionizantes

PELIGROS QUIMICOS

Agregados moleculares

Aerosoles Líquidos: Nieblas | Aerosoles sólidos: Fibras, polvos y humo

Moleculares

Vapores | Gases: Orgánicos e inorgánicos

PELIGROS BIOLOGICOS

Microorganismos

Virus | Bacterias | Rickettsias | Hongos

Artropodos

Crustaceos | Arácnidos | Roedores

Animales

Invertebrados: Parásitos, protozoos | Vertebrados | Vegetales: Musgos, helechos, semillas

PELIGROS ERGONOMICOS

Carga física

Estática * | Dinámica

Diseño de puesto de trabajo

Planos de trabajo inadecuado | Espacios de trabajo inadecuado

PELIGROS PUBLICOS

Hurto	Manifestación	Terrorismo	Extorsión y Boleteo	Secuestro	Transito *

PELIGROS FENÓMENOS NATURALES

Tormentas	Erupción Volcánica	Avalanchas	Inundaciones	Terremotos

PELIGROS DE SEGURIDAD

Físico - Químico

Incendio	Explosión	Fugas de Productos Químicos	Reacciones Químicas

Eléctrico

Alta Tensión	Media Tensión	Baja Tensión	Equipos Eléctricos	Tableros Eléctricos	Instalaciones Eléctricas

Mecánico

Maquinas y Equipos	Herramientas	Mecánicos en Movimiento	Equipos y Lineas de Presión

Locativos

Trabajo en Alturas	Orden y Aseo *	Almacenamiento de Materiales *	Disposición de Máquinas y Equipos	Instalaciones

PELIGROS PSICOSOCIAL FACTORES DE RIESGO

Condiciones Intralaborales

Se maneja gran cantidad de información, es compleja y/o debe emplearse de manera simultánea (SI)	Se tiene responsabilidad por manejo de dinero, bienes, salud o seguridad de otras personas (NO)	El trabajo y las condiciones en que se realiza implica un gran esfuerzo físico y fatiga (SI)	Se expone a trato negativo del público y/o de compañeros de trabajo (SI)	La comunicación con otras personas es escasa y/o conflictiva (SI)

Las jornadas de trabajo son extensas, en horario nocturno y/o sin descanso (SI)	El tiempo para desarrollar el trabajo es insuficiente (NO)	Se cuenta con tiempo para realizar pausas durante la jornada diaria (SI)	**control** El trabajo impide el desarrollo de habilidades y conocimientos (NO)

Condiciones Extralaborales

El tiempo dedicado a la familia y el descanso es escaso o limitado (NO)	Las relaciones familiares son conflictivas y/o afectan el desarrollo del trabajo (NO)	La situación económica es complicada por bajos ingresos y/o deudas (NO)	El desplazamiento vivienda trabajo vivienda requiere mucho tiempo (NO)	**Control** El esfuerzo realizado no corresponde con el salario (SI)

VIGILADO

CON ESTE FORMATO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y SE CONSTITUYE EN LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS A LA CUAL USTED SE EXPONE EN LA OCUPACIÓN Y OFICIO QUE USTED REALIZA EN SU JORNADA LABORAL DIARIA EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN DECRETO 1563 DE 2016 Y DEMAS NORMAS QUE LOS MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTAN.

Bajo la gravedad de juramento declaro que toda la información suministrada, o que llegue a suministrar, es verídica. En forma expresa autorizo a la administradora ARL SURA S.A, EPS SURA S.A., en adelante "Las compañías", para que el correo de creación de clave sea remitido a la dirección de correo electrónico mencionada. Declaro y acepto que es mi responsabilidad la utilización de la clave asignada. Así mismo, me comprometo a informar o notificar oportunamente a "Las compañías" las novedades que se puedan presentar y que impliquen la necesidad de cancelar la clave otorgada. Exonero a "Las compañías" por el mal uso que pueda hacerse de la clave que se asigna, la cual es de carácter personal, confidencial, indelegable e intransferible.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente en nombre propio a Suramericana S.A. en calidad de responsable, así como sus filiales, subsidiarias y vinculadas económicamente en Colombia y el exterior, el tratamiento de mis (nuestros) datos personales, incluso datos biométricos y de salud que son datos sensibles, para los fines necesarios relacionados con la prestación del servicio contratado y para ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales, publicitarias (a necesidad, finalidad adicional tomada de la política), y para las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible en: www.suramericana.com.co.

Para los productos de vida y salud, autorizo expresamente en nombre propio y en favor de los demás asegurados al responsable, para consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que son datos sensibles, con la finalidad de evaluar y suscribir las pólizas, así como gestionar los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida, y el desempeño ocupacional, aun después de fallecidos.

Lo anterior entendiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarme sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, acceder en forma gratuita a los mismas o interponer peticiones acerca del manejo de dichos datos a través del canal de contacto para ejercer los derechos: línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 800051888 en el resto del país o a través del correo electrónico protecciondedatos@suramericana.com.co.

Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales, el domicilio de ARL SURA es la ciudad de Medellín y la dirección es la Calle 49No. 63 - 55 Torre SURAMERICANA

Firma del trabajador independiente voluntario

Firma del representante ARL SURA

ESTE FORMULARIO SÓLO SE ENTIENDE RECIBIDO SI CONTIENE EL SELLO DE ARL SURA

La afiliación será efectiva sólo si cumple con todos los requisitos y es aprobada. Para verificar el estado de la afiliación, deberá ingresar a nuestra sitio web afiliación en ARL SURA de conformidad con las normas vigentes. Para verificar el estado de la afiliación, deberá ingresar a nuestra sitio web **www.arlsura.com / Gestión administrativa/Afiliación de Independientes Voluntarios, 24 horas hábiles posteriores a la entrega** de la información.

SI NO SE CUMPLEN LOS REQUISITOS LA DOCUMENTACIÓN SERÁ DESTRUIDA