NORMAS DE ACTUACIÓN DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LAS INSTALACIONES DE MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U.

Por favor, lea atentamente las normas que aquí se le indican. Si hay algún aspecto que no comprende, consúltelo con su encargado.

Una vez que las haya comprendido, firme el volante inferior, recórtelo y entrégueselo a su encargado.

Guarde el documento restante mientras duren los trabajos en MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U..

Estas normas deberán cumplirse durante todo el tiempo que permanezca en las instalaciones de MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U..

- Cumpla siempre las instrucciones que reciba del interlocutor de la empresa o de su encargado.
- No circule por las instalaciones de la empresa si no está autorizado para ello.
- No manipule ningún equipo ni instalación de la empresa si no ha recibido autorización para hacerlo.
- Utilice las herramientas adecuadas para cada trabajo, así como los equipos de protección que le hayan proporcionado.
- Evite que sus trabajos puedan provocar riesgos a sus compañeros o a los trabajadores de MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U., así como que interfieran en su trabajo. Si esto puede ocurrir, coméntelo con su encargado para adoptar las medidas necesarias.
- Mantenga su zona de trabajo limpia y ordenada en todo momento. Si es necesario, acótela. Cuando termine la jornada recoja los materiales y equipos.
- Si detecta alguna anomalía en alguna instalación, proceso, equipo, etc., tanto de su empresa como de MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U., comuníquelo de inmediato a su encargado.
- En caso de emergencia:
 - Desconecte las máquinas que esté utilizando.
 - Abandone el trabajo de forma ordenada.
 - Siga las instrucciones de su encargado.
 - Si no lo encuentra, diríjase a un trabajador de MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U. y siga e todo momento sus instrucciones.

				OFE COST, THESE STATE ALLEY SALES SALES SALES SALES SALES				1
D. MA	YRA	OPTERICIA	BONTALET	. 54	NCHE	7		_
de la em	presa	SERESMA						he
recibido	las norm	nas generales de a	actuación de la e	empresa	MOVIAN	TO ESPA	AÑA, S.L.U., la	as cuales
he comp	rendido	y me comprometo	a cumplir.					
Firma			F	echa: _	<u>7</u> de <u>/</u>	1AYO	de <u>Z0 Z</u>	25
	/							



REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA				
EMPRESA	MOVIANTO ESPAÑA, S.L.U.			
CENTRO	PARC.M3-1 M3-4 Y M-4-5 SEC.INC S-8 . Numancia De La Sagra (Toledo)			

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 18 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, sobre información, consulta y participación de los trabajadores, el empresario adoptará las medidas adecuadas para que los trabajadores reciban todas las informaciones necesarias en relación con los riesgos para la seguridad y la salud de los trabajadores en el trabajo, así como las medidas y actividades de protección y prevención aplicables a los riesgos señalados.

En base a lo anterior, se le hace entrega de un documento informativo que contiene la siguiente información:

OFICINA	
Ficha:	Equipos de protección individual Normas generales en caso de emergencia

Corresponde a cada trabajador, en la medida de sus posibilidades, cumplir con las medidas de prevención e instrucciones proporcionadas por el empresario, por su propia seguridad y salud en el trabajo y por la de aquellas otras personas a las que pueda afectar su actividad profesional, tal y como se indica en el Artículo 29 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales.

FE	СНА		4	
	NOMBRE Y AP	ELLIDOS	DNI	FIRMA_/
MAYRA	ORTENCIA	ZPONZALEZ S.	04651597P	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A	
NOMBRE DEL TRABAJADOR		
CENTRO DE TRABAJO		

El trabajador arriba mencionado, en su calidad de empleado de la empresa SERESMA S.L. reconoce haber sido informado en todo lo referente al art. 22 de la ley 31/1995 y de los derechos que en él se recogen en cuanto a la garantía del empresario a los trabajadores a su servicio de la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo.

De tal manera, hace constar su:

X	Re
,	

Renuncia voluntaria

Consentimiento

A someterse al reconocimiento médico específico que en dicho artículo se recoge.

Y para que así conste, se firma la presente en el día de la fecha.

FIRMA	FECHA
	07/05/2025
Fdo.:	

SERESMA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	
CENTRO DE TRABAJO	

Según lo establecido en el **artículo 18 de la Ley 31/1995**, Ley de Prevención de riesgos Laborales, se hace entrega al trabajador arriba indicado de la siguiente información sobre los riesgos de su puesto de trabajo y sobre las medidas de protección a adoptar.

Información verbal y escrita entregada:

- Evaluacion de su puesto de trabajo.
- Riesgos laborales en general e información referente a los riesgos laborales del centro de trabajo, como prevenirlos, medidas de emergencia y primeros auxilios asi como información de prevención relacionada con su puesto de trabajo.
- Modalidad preventiva adoptada.
- Manual de bienvenida de Seresma.
- Derechos y deberes de los trabajadores en materia preventiva.

FIRMA	FECHA
The state of the s	07/03/2025
Fdo.:	

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A
NOMBRE DEL TRABAJADOR	
CENTRO DE TRABAJO	
Reconoce:	
X Haber recibido	X Que están a su disposición
Los siguientes equipos de protección	n individual:
X UNIFORME COMPLETO	
X CALZADO	
X GUANTES	
X GAFAS	
X MASCARILLAS	

Aceptando el compromiso que se le solicita de:

- Utilizar este equipo durante su jornada de trabajo cuando sea obligatorio.
- Leer el "folleto informativo" del fabricante, para hacer un correcto uso y mantenimiento de este.

FIRMA	FECHA
July the	07/05/2025
Fdo.:	

SERESMA CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES Y SALUD LABORAL SERESMA

PUESTO DE TRABAJO	LIMPIADOR/A	
NOMBRE DEL TRABAJADOR		
CENTRO DE TRABAJO		

D. Daniel Martín en su calidad de resposable de P:R:L designado de la empresa SERESMA SL con domicilio en calle Pablo Casals 10-B de Parla CP: 28981 Madrid con CIF: B-78806452

Certifica:

Que el trabajador/a arriba mencinado, ha recibido la formación relativa al curso de Principios básicos de prevención de riesgos laborales del Sector de Limpieza.

Que ha sido impartido por Daniel Martín López, responsable designado por la empresa, con la calificiación de Técnico nivel Básico en Prevención de Riesgos Laborales. Que el curso se ajusta a lo establecido en el articulo 19 de la ley de Prevención de Resgos Laborales.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, incluyo sello de la empresa representada.

FIRMA	FECHA
A Property of the second of th	07/05/2025
Fdo.:	

soraya@seresma.com

De: soraya@seresma.com

Enviado el: miércoles, 7 de mayo de 2025 11:32

Para: 'SVJ ASESORES DE GRIÑON'

Buenos días,

Remito datos para ALTA CON FECHA 8/5/2025 EN TOLEDO

MAYRA ORTENCIA GONZALEZ SANCHEZ

DNI 04651597P

N SEG SOCIAL: 28 1363251575

DIRECCIÓN: C/ NUEVA 12 PO1 A, RECAS, TOLEDO

FECHA DE NACIMIENTO: 1/8/1989

CONDICIONES: TIPO DE CONTRATO 510, 35 HORAS SEMANALES EN CENTRO MOVIANTO, TOLEDO

GRACIAS. SALUDOS.