

	PERMISO PARA TRABAJO NOCTURNO		CÓDIGO	FG-PTN-71
			REVISIÓN	04
			FECHA	01/03/2024
			APROBÓ	J. ACARO C.
			PAGINA	1/1
Datos del empleador				
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL.	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA.	
GRUPOJAAC SAC	20526123655	URB. SOL DE PIURA MZA. B5 LOTE 01- PIURA	Obras y servicios generales	
Proyecto: Fecha: Empresa: Hora inicio: Area: Hora termino: Trabajo a realizar:				
Personal Involucrado				
Item	Nombres(s) y Apellidos		Firma	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
Comunicación				
Radio Handy ☐ A través de que canal: Celular ☐ N° y/o RPM:				
Vehículos involucrados				
Item	Vehículos		Placa	
1				
2				
3				
4				
Iluminación ☐ Tipo (especificar): Puntos de reunión en caso de evacuación (especificar lugar):				
V°B° Supervisor del Trabajo		V°B° del Ejecutor		V°B° Supervisor SST
Nombre(s) y Apellidos:		Nombre(s) y Apellidos:		Nombre(s) y Apellidos:
Firma:		Firma:		Firma:
Observaciones:				
Una vez terminado el trabajo, este permiso debe ser devuelto a la Jefatura de SSOMA.				