

Solicitud de participación

Datos generales de la organización

Razón social:		Cédula jurídica:	
Representante legal:			
Persona contacto:		Puesto:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

Declaración de participación

Modalidad de participación	Marque con una X la modalidad en la que participará su empresa
Seguridad y Salud en el trabajo	

Describa de manera clara y concisa, el/los programas, acciones, iniciativas u otros de la gestión preventiva con las que su organización participará en la premiación.

--

Movilidad Segura

Describa de manera clara y concisa, el/los programas, acciones, iniciativas u otros de la gestión preventiva con las que su organización participará en la premiación.

--

Seguridad Humana y Patrimonial

Describa de manera clara y concisa, el/los programas, acciones, iniciativas u otros de la gestión preventiva con las que su organización participará en la premiación.

--

Promoción de la Salud

Describa de manera clara y concisa, el/los programas, acciones, iniciativas u otros de la gestión preventiva con las que su organización participará en la premiación.

--

Gestión Ambiental

Describa de manera clara y concisa, el/los programas, acciones, iniciativas u otros de la gestión preventiva con las que su organización participará en la premiación.

--

Fecha	Nombre y firma de la persona que completa la solicitud	Nombre y firma del Representante Legal

*La información anterior se remite como declaración jurada sobre la veracidad de la misma. En caso de identificarse datos no ajustados a la realidad, el Instituto Nacional de Seguros se reserva el derecho a dar por finalizada la participación de la organización en la Edición XV Premio Global Preventivo 2025.*