**OPERADORA DEL ORIENTE, S.A. de C.V .**

INFORMACIÓN DE CONTACTO CON LA EMPRESA PROVEEDORA

Código Vendor:

Razón social Socio Comercial WM:

Cedula Jurídica Socio Comercial WM:

Nombre comercial Socio Comercial WM:

Nombre completo representante legal Socio Comercial WM:

Razón social Patrono o Compañía Sub contratada por Socio Comercial:

Cedula Jurídica Patrono o Compañía Sub contratada por Socio Comercial:

Nombre comercial de Patrono o Compañía Sub contratada por Socio Comercial:

Nombre de la persona(s) que designa como contacto respecto al personal designado a las instalaciones de Walmart:

Dirección oficina:

Telefono oficina: Celular:

Fax: E-MAIL:

Ciudad/pais:

Comentarios:

Nombre representante legal: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ (Adjuntar copia del documento que acredita la representación)

Firma:

# No. cédula de identidad: \_

INFORMACIÓN GENERAL DE PERSONAL EXTERNO

# Nombres y apellidos:

No. Tarjeta de Identidad:

# Numero de afiliación al IHSS:

# Empresa proveedora para la que trabaja:

# Teléfono de su empresa:

# Nombre de su supervisor inmediato:

# Teléfono de su supervisor: Tel. celular de su supervisor:

# Actividades que realiza por parte de la empresa proveedora:

# Tiempo durante el cual realizará actividades en la instalación de Walmart a la que fue asignada por la empresa proveedora:

# Unidad a que ha sido asignada:

# En caso de emergencia, a quién se le puede comunicar:

### Nombre: Teléfono:

Fecha en que ingresará a la unidad de venta, planta, centro de distribución u oficinas centrales:

¿Tiene familiares trabajando en alguna unidad de venta, centro de distribución y/u oficinas centrales de Walmart?:

# Si No

# Nombre:

# Parentesco: Puesto que ocupa:

En qué unidad trabaja dicho familiar:

¿Tiene familiares trabajando para otra empresa proveedora que realice actividades en alguna unidad de venta, planta, centro de distribución y/u oficinas centrales de Walmart?:

# Si No

# Nombre:

# Parentesco: Puesto que ocupa:

¿En qué unidad realiza actividades dicho familiar que labora para otra empresa proveedora?:

 **--**

Posee capacitación para realizar los siguientes trabajos:

* 1. Trabajos en altura : Si No
	2. Trabajos en espacios confinados: Si No
	3. Trabajos eléctricos: Si No
	4. Trabajos de corte y soldadura: Si No

¿Autoriza a que el colaborador asignado realice alguno de los trabajos detallados en el punto anterior?

Si No

¿La empresa proveedora proveerá todas las herramientas y equipos de protección personal para que esta persona realice los trabajos detallados en el punto anteriormente?

 Si No

¿Se aportan las certificaciones, diplomas, carnés o cualquier otro documento para sustentar la capacitación y entrenamiento? en:

1. Trabajos en altura: Si No
2. Trabajos en espacios confinados: Si No
3. Trabajos eléctricos: Si No
4. Trabajos de corte y soldadura: Si No

**FIRMA Y SELLO**

Representante Legal Socio Comercial

**FIRMA**

PERSONAL EXTERNO

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*Última línea\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Honduras, \_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_

Señores

Operadora del Oriente, S.A. de C.V.

Presente.

Estimados Señores:

Hago constar que estoy enterado (a) de:

**LAS NORMAS A OBSERVAR POR EL PERSONAL DE EMPRESAS PROVEEDORAS**

**Que rigen en OPERADORA DEL ORIENTE, S.A. de C.V.**

 Aceptando la responsabilidad de hacerlas saber y capacitar sobre ellas al personal que como empresa proveedora designo para realizar diversas actividades en las instalaciones de **Operadora del Oriente, S.A. de C.V.**; entidad que opera bajo el nombre comercial Walmart de México y Centroamérica. Tanto la empresa proveedora, como sus empleados, están obligados a cumplirlas durante la ejecución de sus actividades en las instalaciones antes mencionadas.

Adjunto a la presente, acompaño un ejemplar de dichas Normas, debidamente firmado en la calidad que ejercito. Debiendo entregar un ejemplar a todos los empleados que sean designados a las instalaciones de Walmart, quienes también deberán presentar un ejemplar firmado, en señal de aceptación.

Atentamente,

(f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Tarjeta de Identidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cc.: Registro

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*Última Línea\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*