|  |  |
| --- | --- |
|   | **PROGRAMA DE SEGURIDAD****ANEXO E** |

  Servicios Propios de Seguridad  Recursos Técnicos

 Recursos Humanos CCTV  Recursos Humanos Equipos rayos X

|  |
| --- |
| **I. ANTECEDENTES GENERALES DE LA EMPRESA** |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL |  |
| RUT |  |
| DIRECCION COMERCIAL |  |
| TELEFONOS DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |

|  |
| --- |
| **II. REPRESENTANTE LEGAL** |
| NOMBRE |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD |  |
| DIRECCION COMERCIAL |  |
| TELEFONOS DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |

|  |
| --- |
|  **III. JEFE DE SEGURIDAD / COORDINADOR DE SEGURIDAD** |
| NOMBRE |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD |  |
| DIRECCION COMERCIAL |  |
| TELEFONOS DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |

|  |
| --- |
| **IV. AUTORIZACION DGAC** |
| N° DE DOCUMENTO |  |
| VIGENCIA |  |

|  |
| --- |
| **V. EMPRESA DONDE PRESTA SERVICIOS** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REVISADO POR:** | **VALIDAD POR JEFE** **OFICINA AVSEC** | **APROBADO POR:** **JEFE AEROPUERTO** |
| **FECHA** | **FECHA** | **FECHA** |
|  |  |  |
| **FIRMA** | **FIRMA** | **FIRMA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  **VI. ANTECEDENTES REFERIDOS A LA EMPRESA**  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1  | Lugar específico donde se prestarán los servicios: Recinto, área, espacio, otros; con la indicación de calles y numeración.  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2  | Nombre de la entidad contratante del servicio:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3  | Nombre del Representante Legal de la empresa donde se prestará servicios.  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4  | Domicilio comercial, fonos, correo electrónico:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5  | Horarios del servicio a proporcionar: (Desde / Hasta)  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6  | Personal (Señalar los componentes de seguridad con que cuenta su sistema, Coordinador de Seguridad, Jefe Seguridad; Supervisor; GGSS; Operador de Rayos X, (solo entidades autorizadas), etc.  |
| Cantidad total de personal que cubrirá el servicio: (individualizar a cada uno de los funcionarios)  |
| División de turnos en el servicio: (hora de inicio y término) (Deberá acreditar mediante resolución o solicitud de trámite ante la Dirección del Trabajo la presentación de sistema de horarios excepcional, cuando corresponda.  |
| Horas que durará cada turno:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7  | Señalar el objetivo general que persigue la prestación de servicios:  |
| Especificar las tareas de seguridad a ejecutar: (Debe detallar cada posición y función a realizar por cada componente del sistema declarado)  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8  | Descripción de la tenida que utilizará el personal del componente de seguridad privada con que cuenta su sistema, Coordinador de Seguridad, Jefe Seguridad; Supervisor; GGSS; Operador de Rayos X. |
|   |  |
| 9  | Implementos que se utilizarán en el servicio (linternas, otros):  |
|   |  |
|   | **VII. COMUNICACIONES Y SISTEMAS DE ALARMAS** |
| 1  | Medios  |
| 2  | Frecuencias de comunicaciones radiales a emplear  |
| 3  | Número y fecha de Resolución de la Subsecretaría de Transporte y Telecomunicaciones, que autoriza la operación de los equipos.  |

  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **VIII. TELÉFONOS DE EMERGENCIAS**  |
| 1  | Empresa prestadora del servicio (Mesa Central)  | Fono:  |
| 2  | Representante Legal  | Fono:  |
| 3  | Jefe de Seguridad / Coordinador de Seguridad | Fono:  |
| 4  | Supervisor de Terreno  | Fono:  |
| 5  | Portería o Secretaría  | Fono:  |
| 6  | Central de comunicaciones o Alarma  | Fono:  |
| 7  | Servicio atención 24 horas  | Fono:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX.**  | **TELÉFONOS DE EMERGENCIA DE LAS EMPRESAS DONDE PRESTA SERVICIOS**  |
|           |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  JEFE DE SEGURIDAD /COORDINADOR DE SEGURIDAD |  REPRESENTANTE LEGAL  |
|   Fecha  |   Fecha  |
|   Firma  |   Firma  |

            ***Nota:*** *Se debe mantener copia del Programa de Seguridad aprobado, en la instalación, la cual deberá ser presentada cada vez que sea requerida por los Inspectores Fiscalizadores AVSEC.*   |