

AVISO DE OBRA

Inicio de Obra
 Suspensión
 Extensión
 Reinicio
 Finalización
 Tipo de Programas
 Res. 51/97 (Subc.)
 Res.35/98(Cont.Princ.)
 Res.319/99 (Obras Repetitivas y de Corta Duración)
 Comitante
 Contratista Principal
 Subcontratista Comitante

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL	CUIT	CONTRATO
TELÉFONO Prefijo	N°	Correo Electronico
		N° CIU

DOMICILIO DE LA OBRA / UBICACIÓN / DATOS N° DE OBRA (otorgado por ART)

CALLE / RUTA	N°/Kmt.
LOCALIDAD	DEPTO. / PARTIDO
PROVINCIA	C.P.A.
	Resp. Hig. Y Seg.
	Correo Electronico

Describe tipo de Obra a ejecutar

FECHAS DE LA ACTIVIDAD EN OBRA DECLARADAS POR EL EMPLEADOR (dd/mm/aa)

FECHA INICIO ACTIVIDAD EN OBRA	FECHA PREVISTA FINALIZACIÓN OBRA	FECHA EXTENSIÓN FIN DE OBRA	FECHA ANTICIPADA FIN DE OBRA	FECHA DE SUSPENSIÓN DE OBRA	FECHA DE REINICIO DE ACTIVIDAD EN OBRA

TIPO DE OBRA (Marcar los casilleros) SUPERFICIE A CONSTRUIR NÚMERO DE PLANTAS

OBRAS DE INGENIERIA CIVIL

<input type="checkbox"/> Caminos	<input type="checkbox"/> Calles	<input type="checkbox"/> Autopistas	<input type="checkbox"/> Puentes
<input type="checkbox"/> Túneles	<input type="checkbox"/> Obras Ferroviarias	<input type="checkbox"/> Obras Hidraulicas	<input type="checkbox"/> Alcantarillas/Trat. de Aguas y efluentes
<input type="checkbox"/> Puertos	<input type="checkbox"/> Aeropuertos	<input type="checkbox"/> Otras	

OBRAS DE MONTAJE INDUSTRIAL

<input type="checkbox"/> Destilerías / Refinerías / Petroquímicas	<input type="checkbox"/> Generación Eléctrica	<input type="checkbox"/> Obras para la Minería
<input type="checkbox"/> Industria Manufacturera Urbana	<input type="checkbox"/> Demás Montajes Industriales	

OBRAS DE DUCTOS

<input type="checkbox"/> Tuberías	<input type="checkbox"/> Estaciones	<input type="checkbox"/> Otras Obras de Ductos
-----------------------------------	-------------------------------------	--

OBRAS DE REDES

<input type="checkbox"/> Transmisión Eléctrica en Alto Voltaje	<input type="checkbox"/> Transmisión Eléctrica Bajo Voltaje / Subestaciones	
<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otras Obras de Redes	

OTRAS CONSTRUCCIONES

<input type="checkbox"/> Excavaciones Subterráneas	<input type="checkbox"/> Instalaciones Hidráulicas / Sanitarias y de Gas	
<input type="checkbox"/> Instalaciones Electromecánicas	<input type="checkbox"/> Instalaciones de Aire Acondicionado	
<input type="checkbox"/> Reparaciones / Refacciones	<input type="checkbox"/> Otras Obras No Especificadas	

OBRAS DE ARQUITECTURA

<input type="checkbox"/> Viviendas Unifamiliares	<input type="checkbox"/> Edificios de Pisos Múltiples	<input type="checkbox"/> Obras Urbanización
<input type="checkbox"/> Edificios Comerciales	<input type="checkbox"/> Edificios de Oficinas	<input type="checkbox"/> Escuelas
<input type="checkbox"/> Hospitales	<input type="checkbox"/> Otras Edificac. Urbanas Definitivas	

ACTIVIDAD A DESARROLLAR POR EL EMPLEADOR EN LA OBRA (marcar los casillero/s que mas se adecue/n a su situación)

<input type="checkbox"/> Excavacion de subsuelo y/o submuraciones *	<input type="checkbox"/> Demolicion de edificaciones > 3 m altura *	<input type="checkbox"/> Excavacion a cielo abierto y > a 1,20 de prof Instalaciones
<input type="checkbox"/> IFA°	<input type="checkbox"/> Montajes electromecánicos	<input type="checkbox"/> Ascensores, Montacargas o Montapersonas
<input type="checkbox"/> Estructuras Metálicas	<input type="checkbox"/> Electricidad	<input type="checkbox"/> Silletas ó andamios colgantes
<input type="checkbox"/> Pintura	<input type="checkbox"/> Sup.Cub. >1000m² ó 4 mts. Altura	<input type="checkbox"/> Alta y Media Tensión
<input type="checkbox"/> Medios de Izaje	<input type="checkbox"/> Albañilería	
<input type="checkbox"/> Otros (detallar):.....		

* Otro tipo de Demolicion o Excavación se debe describir en la opción Otros.

FECHAS DE LA ACTIVIDAD PARA EXCAVACIONES DE SUBSUELOS y/o SUBMURACIONES		FECHAS DE LA ACTIVIDAD PARA EXCAVACIONES A CIELO ABIERTO Y MAYOR A 1,20 M DE PROFUNDIDAD		FECHAS DE LA ACTIVIDAD DE DEMOLICIONES DE EDIFICACIONES DE POR LO MENOS 3 mts. ALTURA	
FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA PREVIST. FINALIZACIÓN	FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA PREVIST. FINALIZACIÓN	FECHA INICIO ACTIVIDAD	FECHA PREVIST. FINALIZACIÓN

OBSERVACIONES:

DATOS DE LOS REFERENTES DE LA EMPRESA

	APELLIDO Y NOMBRE	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	E-MAIL
RESPONSABLE DE LA EMPRESA				
RESPONSABLE HIG. Y SEGURIDAD				
CONTACTO EN LA OBRA				

Por el empleador
Firma, aclaración y sello

Recibido por ART
Firma, aclaración y sello

Emergencia sanitaria: Los Programas de Seguridad deberán contener un apartado detallando las medidas preventivas y recomendaciones específicas a implementar a fin de reducir el riesgo de exposición de los trabajadores al SARS-CoV-2 en sus lugares de trabajo, teniendo presente las recomendaciones generales indicadas en la Resolución S.R.T. N° 30/21, Disposición GG N° 05/20, Disp SRT 16/20 y el Protocolo de Recomendaciones Prácticas COVID-19 para la Industria de la Construcción confeccionado por la Unión Obrera de la Construcción de la República Argentina (UOCRA) y la Cámara Argentina de la Construcción (CAMARCO). Considerando las últimas actualizaciones del Ministerio de salud de la Nación, La superintendencia de Riesgos del Trabajo, el Protocolo UOCRA 7.0 y demás disposiciones de las autoridades locales. Nota SRT NO-2020-3198463-APN-SMYC#SRT