**“Anexo E”**

**Normatividad para Acceso de los CS a Instalaciones de Telnor**

**Normatividad para Acceso de los CS a Instalaciones de Telnor**

**Acceso del Concesionario Solicitante a instalaciones Telnor:**

Tramitar solicitud de acuerdo a formato incluido en este documento.

**Para trabajos dentro de las Instalaciones de Telnor el Concesionario Solicitante debe cumplir con lo siguiente:**

* Uso obligatorio de uniforme con nombre legible de Concesionario o del subcontratista
* Portar siempre credencial de identificación vigente, con fotografía, expedida por su representada y en caso de personal subcontratista validada por Concesionario.
* En todo momento el personal tercero lleve  consigo su documentación con los sellos visibles, sin alteraciones, respetando la vigencia, ubicaciones de los trabajos y horarios del mismo.
* El Concesionario no podrá ejecutar trabajos distintos o fuera de zona a los autorizados por Telnor.
* El Concesionario por ningún motivo podrá utilizar el logotipo Telnor (uniforme, vehículo, credencial).
* El personal Concesionario y subcontratista tendrá la obligación de conocer el nombre y teléfono del personal Telnor asignado a la obra que este ejecutando.
* No podrá realizar desmontaje de cable o liberación de vías sin autorización previa.
* Utilización de equipo de Seguridad (Casco, Botas, etc.)
* Los contratistas y subcontratistas de cualquier Concesionario Solicitante, estarán obligados a colocar todos los señalamientos y medidas de seguridad de acuerdo con la normatividad aplicable para evitar accidentes.

GERENCIA DE SEGURIDAD PATRIMONIAL

***ACCESO PROVISIONAL A INSTALACIONES TELNOR***

PERMISIONARIOS – CONCESIONARIOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A:** | NOMBRE: GERENTE SEGURIDAD PATRIMONIAL | | | **LUGAR Y FECHA:** |  |
| **DE:** |  | | | **N I S** |  |
| ASUNTO: | | ACCESO PROVISIONAL A INSTALACIONES TELNOR PERMISIONARIOS - CONCESIONARIOS | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA; CONTRATISTA; SUBCONTRATISTA O PROVEEDOR: | | | | | |
|  | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR: | | | | | |
| NOMBRE DE LAS CENTRALES O INSTALACIONES (ÁREA DONDE SE REALIZARAN LOS TRABAJOS) | | | | | |
|  | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO DE LAS PERSONAS QUE INGRESARAN A LAS INSTALACIONES | | | | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **FECHA DE INICIO** | | | **FECHA DE TERMINO** | | |
|  | | |  | | |
| **HORARIOS DE TRABAJOS O ACTIVIDADES A REALIZAR** | | | | | |
|  | | | | | |
| **RELACIÓN DE MATERIALES O EQUIPO QUE SE INGRESA AL EDIFICIO:** | | | | | |

## A t e n t a m e n

**SELLO SEGURIDAD**

# A t e n t a m e n t e

Nombre, puesto y No. de firma autorizada