

Formato

Lista o Nómina de trabajadores del Sujeto Inspeccionado

| <b>N°</b> | <b>Apellidos y Nombres</b> | <b>Documento de identidad</b> | <b>Profesión u Ocupación</b> | <b>Puesto de Trabajo</b> |
|-----------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1         |                            |                               |                              |                          |
| 2         |                            |                               |                              |                          |
| 3         |                            |                               |                              |                          |
| 4         |                            |                               |                              |                          |
| 5         |                            |                               |                              |                          |
| 6         |                            |                               |                              |                          |
| 7         |                            |                               |                              |                          |
| 8         |                            |                               |                              |                          |
| 9         |                            |                               |                              |                          |
| 10        |                            |                               |                              |                          |
| 11        |                            |                               |                              |                          |