



FORMULARIO DE POSTULACIÓN  
REGISTRO DE FABRICANTES E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

De uso interno ISP  
Ref. N° 2400/21.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE POSTULA

Nombre o Razón Social:	Segma S.A	Marque (con una X) las casillas según corresponda
Nombre fantasía	Segma	El postulante actúa como:
RUT:	79.980.430-1	- Fabricante
Dirección	Avenida Carlos Valdovinos 2199, Pedro Aguirre Cerda	- Importador X
Ciudad	Santiago	N° de productos que postula: 5

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(LES)

Nombre:	Gabriel Macaya Jorquera
RUT:	13.454.238-1
Dirección:	Avenida Carlos Valdovinos 2199, Pedro Aguirre Cerda
Teléfono de contacto:	225126133
Email	gmacaya@segma.cl

(Agregar información solicitud por cada Representante Legal)

3. IDENTIFICACIÓN DE RESPONSABLE TÉCNICO DE LA POSTULACIÓN ANTE EL ISP

Nombre:	Fernanda Jorquera Olivares
RUT:	17.698.225-K
Dirección:	Avenida Carlos Valdovinos 2199, Pedro Aguirre Cerda
Teléfono de contacto:	225126133
Email	fjorquera@segma.cl

¿Se da autorización expresa para ser notificado a través del correo electrónico del Responsable Técnico?

SI

NO

- Los firmantes solicitan al ISP: Ser evaluado para su incorporación al Registro de Fabricantes e Importadores de EPP, según la Resolución Exenta N°2618/2020 que aprueba las Bases Técnicas que regulan la postulación al Registro de Fabricantes e Importadores de Elementos de Protección Personal (RFI).
- Los firmantes declaran:
  - Conocer los requisitos estipulados en la Bases Técnicas y obligaciones de los participantes del Registro.
  - Que todos los antecedentes entregados en esta solicitud son fidedignos
- Los firmantes se comprometen a:
  - Respetar el procedimiento de incorporación.
  - Pagar los aranceles correspondientes al proceso de evaluación.
  - Informar cualquier cambio de la información que aquí se declara.

Cualquier información errónea o que difiera con lo declarado en este formulario, dará paso al rechazo o denegación de la postulación.

Fecha:

Gabriel Macaya J. /13.454.238-1

Fernanda Jorquera O. / 17.698.225-K



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN  
REGISTRO DE FABRICANTES E IMPORTADORES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL  
Representante Legal  
Responsable Técnico**

**4. EVALUACIÓN LEGAL**

Marque las casillas según corresponda (marque con una X):

¿La empresa ha postulado anteriormente al RFI?	
- No	
- Si	X
En caso de respuesta afirmativa ¿La empresa fue aprobada legalmente por el ISP?	
- No	
- Si	X

**5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE POSTULA:**

Identificar la siguiente tabla, tal como se especifica en el Certificado de Conformidad, el o los EPP que se desea(n) incorporar al registro:

Ítem N°	Tipo de EPP	Marca	Modelo	Normativa	Organismo certificador
1	Casco de protección para trabajo en altura	Segma	NTA-A1	ANSI Z89.1-2014 TIPO 1 CLASE E	ICS INC. LABORATORIES
2	Cabo de vida – trabajo de posicionamiento	Segma	41401011	EN 354:2010	CCQS
3	Arnés de seguridad de cuerpo completo	Segma	41104257E	ANSI Z359.11-2014	INSPEC
4	Arnés de seguridad de cuerpo completo	Segma	41108101E	ANSI Z359.11-2014	INSPEC
5	Arnés de seguridad de cuerpo completo	Segma	41104111E	ANSI Z359.11-2014	INSPEC
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Agregar filas según se requiera)