## SOLICITUD DE REGISTRO PARA INGRESO: CHOFER DIRIGIDO AL TERMINAL PORTUARIO FERTISA

 Fecha: …………………………..

Yo,…………………………………………………… en calidad de Representante Legal de la OTT **………………………………** , con número de RUC: **…………………….** y portador de cédula de ciudadanía N° **…………………...** solicito, de conformidad con las disposiciones legales vigentes; y de acuerdo con los requisitos de **TERMINAL PORTUARIO FERTISA**, se digne registrar en la nómina de Choferes de esta Operadora de Transporte Terrestre, a:

**Nombre del Conductor:**

**Cédula de Identidad/Pasaporte/RUC:**

**Tipo Sanguíneo:**

## Dirección:

**Provincia:**  **Cantón: Ciudad/Parroquia: Sector:**

**E-mail:**

**Teléfono:**

**Persona de Contacto:**

**Teléfono:**

Atentamente,

**Huella Digital**

**Firma Representante Legal**

**Firma Conductor**

#  Croquis del Domicilio del Conductor

**Croquis Dirección**

## Verificación de Documentos:

**Conductor**

Cédula de Ciudadanía o de Identidad (a color) Aviso de entrada al IESS

Planilla de Servicio Básico

Formulario de estándar de seguridad y de conducta antidrogas (firmada)

Licencia de Conducir

Certificado de Antecedentes Penales

## Registros de forma presencial:

 Huellas dactilares

  Fotografía

# Revisado e ingresado por: ....................... Fecha: .........................

**Toda la información ingresada en este documento es de estricta responsabilidad del emisor; Fertisa no se responsabiliza por errores u omisiones en el presente documento.**

# TERMINAL PORTUARIO FERTISA

## ESTÁNDARES DE CONDUCTA DE SEGURIDAD ANTI-DROGAS

**Yo, …………………………………………………………………………………………**

**Cédula de Identidad No. ……………………………….. , por la presente confirmo irrevocablemente que:**

1. No uso, ni usaré, poseeré, venderé, transportaré o transferiré sustancias controladas / drogas ilegales y/o alcohol estando dentro de la instalación portuaria o en función de trabajo.
2. No me negaré a que en cualquier momento se me realicen pruebas de alcoholemia o de drogas (incluyendo el adulterar o falsear pruebas de drogas/alcohol)
3. No desempeñaré trabajo alguno estando bajo la influencia de sustancias controladas/drogas ilegales y/o alcohol.

Además, declaro que estoy en conocimiento que,

1. El tráfico de drogas es ilegal.
2. TPF cooperará plenamente con las Autoridades Públicas en el proceso contra quien, posea o transporte drogas.
3. Soy plenamente responsable por todas las consecuencias, que por mis actos hayan ocasionado alguna acción judicial contra TPF.
4. Por el presente acuerdo mantener a TPF a salvo contra todo reclamo, acciones y/o procedimientos, cualquier costo, cargo, multa, gastos y todas las consecuencias, cuales quiera sean, que ésta pueda sufrir a cuenta de un proceso por posesión o transporte ilegal de drogas seguido en mi contra.

\*Así mismo, me comprometo a cumplir las normas de seguridad aplicadas al interior de las instalaciones portuarias; usando el equipo de protección requerido para el tipo de actividad que realice, respetando los límites de velocidad establecidos y restringiendo el uso del celular, tomas fotográficas, videos y/o filmaciones dentro de la terminal.

De este modo, confirmo claramente haber leído y entendido los contenidos de esta declaración de seguridad antidrogas en su totalidad.

En , .............................. ................................................

**Huella Digital**

(Ciudad) (Fecha)

Firma: ..............................................