## ANEXO 10. REPORTE DE INFORMACIÓN PARA AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

**(Este modelo contiene la información mínima que debe ser reportada, por lo tanto puede ajustarse su forma o adicionar el contenido que se considere necesario)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de la plaza de práctica** |  | | | | | |
| **Nombre de la entidad pública** |  | | | | | |
| **NIT de la entidad pública** |  | | | | | |
| **Ciudad** |  | | | | | |
| **Nombres y apellidos del practicante** |  | | | | | |
| **Documento de identidad del practicante** |  | | | | | |
| **Objetivo de la práctica** |  | | | | | |
| **Actividades que ejecutará el practicante** |  | | | | | |
| **Lugar de desarrollo de la práctica** |  | | | | | |
| **Riesgo que corresponde a las actividades de la práctica** |  | | | | | |
| **Horario de la práctica** | **Dia** | **Hora inicio** | **Hora salida** | **Dia** | **Hora inicio** | **Hora salida** |
| **Lunes** |  |  | **Viernes** |  |  |
| **Martes** |  |  | **Sábado** |  |  |
| **Miercoles** |  |  | **Domingo** |  |  |
| **Jueves** |  |  | **Total horal semanales** | |  |

**(Para prácticas laborales ordinarias la intensidad horaria para tiempo completo será máximo de 38 horas semanales y para medio tiempo máximo 19 horas)**

**(JEFE DE TALENTO HUMANO)**

**(ENTIDAD PÚBLICA)**