

**De:** asistente@cesiecuador.com  
**Enviado el:** sábado, 24 de junio de 2023 13:39  
**Para:** 'auxiliar@ingrafen.com.ec'  
**CC:** 'contabilidad@ingrafen.com.ec'; 'enrique.obando@cesiecuador.com'  
**Asunto:** Directriz # 25: PROGRAMA ACTIVATE Y VIVE DEL MSP  
**Datos adjuntos:** Carta de Intención Act. vive.docx; Centros de trabajo Cronograma PNST.xls; Modelo PLAN PST.pdf; MATRIZ DE RIESGO Nov 22-2021.pdf

<b>Seguimiento:</b>	<b>Destinatario</b>	<b>Lectura</b>
	'auxiliar@ingrafen.com.ec'	
	'contabilidad@ingrafen.com.ec'	Leído: 26/6/2023 9:16
	'enrique.obando@cesiecuador.com'	

Estimada Abg. Jennifer Navarro

Adjunto sírvase encontrar lo siguiente:

- a. Modelo de Carta de Intención para solicitar la certificación del Programa Activate y Vive, esta carta debe estar dirigida al distrito de salud del sector donde se encuentra Ingrafen. Nuestra recomendación es que la carta sea presentada al Ministerio de Salud Pública con fecha lunes 3 de julio. En ese caso el proceso de Planificación abarca desde julio a diciembre 2023 y el proceso de Implementación se llevaría a cabo desde enero a junio del 2024.
- b. Modelo del Plan de Prevención de Salud. Al respecto, el numeral 5.2. de la guía adjunta indica que para los riesgos Físicos, Químicos, Biológicos, Ergonómicos, Psicosociales, el médico ocupacional deberá establecer planes de capacitación y protocolos para prevenir daños a la salud, todo esto basado en la matriz de riesgos
- c. Modelo del Cronograma de ejecución del Plan de Promoción de Salud en el Trabajo

Saludos cordiales

Martha Muentes