



Documentos y datos para registro ante el REPSE

Datos y documentos para el registro

- 1. Firma electrónica vigente**
- 2. Acta constitutiva y modificaciones**
- 3. Constancia de situación fiscal del mes actual**
- 4. Identificación oficial vigente de la persona física o del representante legal de la empresa (frente y reverso a color)**
- 5. Poder Notarial en caso de que no se encuentre en el acta constitutiva**
- 6. Comprobante de Domicilio de la persona moral y representante legal (luz, predial, teléfono)**
- 7. Cédula de determinación mensual (periodo inmediato anterior, pdf tal como sale del sistema)**
- 8. Nómina timbrada, (periodo inmediato anterior de cualquier trabajador, pdf tal como sales del sistema)**
- 9. Teléfono y correo electrónico**
- 10. Constancia de no adeudo IMSS**
- 11. Opinión positiva SAT**



Escuela Deconstructiva

- 12. Opinión positiva INFONAVIT (constancia de situación fiscal empresarial INFONAVIT)**
- 13. Tarjeta patronal (principal)**
- 14. Folio INFONACOT patronal**

- 15. Contestar el cuestionario que se anexa (por actividad registrada)**

Cuestionario para ingresar las actividades en el REPSE

- a. Dos teléfonos de contacto**

- b. Dos correos de contacto**

- c. Número de trabajadores dados de alta por la empresa.**

Mujeres

Hombres

No binarios

1. CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO



¿Forma parte de alguna institución, gremio, asociación o cámara relacionada con su actividad especializada?

Sí

Nombre en caso de que la respuesta sea afirmativa

No

¿Cuál es el rango salarial de los trabajadores de su empresa que prestan este servicio especializado?

1 a 1.5 SM

1.6 a 2.5 SM

2.6 a 3 SM

Más de 3 SM

¿Cuántos recibos de pago de nómina recibe el trabajador por periodo trabajado?

Un recibo de nómina por periodo quincenal o inferior

Dos o más recibos de nómina por periodo quincenal o inferior

¿Se entrega a las personas trabajadoras sus recibos de nómina por cada período quincenal o inferior trabajado?

Sí

No



¿Qué tipo de contrato tienen las personas trabajadoras y en qué porcentaje?

Individual

Porcentaje

Colectivo

Porcentaje

Contrato – Ley

Porcentaje

¿De quién reciben las instrucciones los trabajadores que prestan los servicios especializados?

De personal de la empresa en la cual prestan el servicio especializado

De personal de su empresa

¿Qué vigencia tienen los contratos firmados con los trabajadores que prestan servicios especializados en su empresa?

3 meses o menos

De 3 a 6 meses

De 6 meses a un año

De un año en adelante



¿Qué antigüedad en promedio tiene el personal en su empresa?

6 meses o menos

De 6 meses a un año

De un año en adelante

¿En los últimos tres años se ha pagado la participación de los trabajadores en las utilidades (PTU) al personal de su empresa?

Sí

Promedio en días de salario del trabajador en caso de que la respuesta sea afirmativa

No

¿Su empresa requiere la contratación de personal extranjero para la prestación de los servicios?

Sí

Número promedio de personas en caso de que la respuesta sea afirmativa

No



¿Su empresa subcontrata personal para la prestación de sus servicios especializados?

Sí

No

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿La actividad de su empresa tiene clase de riesgo nivel IV o V del Catálogo de Actividades para la Clasificación de las Empresas en el Seguro de Riesgos de Trabajo del IMSS?

Sí

No

¿En qué periodo se realizó el último recorrido de la Comisión de Seguridad e Higiene?

Hace 6 meses o menos

Hace 6 meses a un año

Más de un año

¿Cuántas incapacidades por accidente de trabajo ha reportado en los últimos 2 años?

Ninguna



2 o menos

3 a 5

Más de 5

3. CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

¿Cuál es el nivel de capacitación requerido por los trabajadores de su empresa para la prestación de servicios especializados?

Alto

Medio

Bajo

Comentarios

Describe brevemente los principales rubros de capacitación requerida por el personal.



Describe cuáles son las habilidades técnicas que deben contar los trabajadores para desempeñar sus funciones y prestar el servicio especializado.

¿Su empresa requiere que los trabajadores cuenten con algún tipo de certificación para desempeñar sus funciones? Mencione en qué, señalando si la capacitación es orientada al personal administrativo, técnico o especialistas.

Sí

Cuál, en caso de que la respuesta sea afirmativa

No



**¿Cuenta con registro en el SIRCE (Sistema de Información de Capacitación Empresarial) de los programas de capacitación en el centro de trabajo?
¿Cuál es su folio de registro?**

Sí

Folio de registro en caso de que la respuesta sea afirmativa (recordar que todas las empresas de más de 50 trabajadores deberían contar con SIRCE)

No

4. OTRAS

¿Su empresa cuenta con equipo, software especializado o herramienta especializada para realizar sus funciones?

Sí

Contestar lo siguiente en caso de que la respuesta sea positiva

Arrendado

Propio

Descripción



No

¿Su empresa cuenta con maquinaria especializada para realizar sus funciones?

Sí

Arrendado

Propio

Descripción

No

¿Con qué patrimonio cuenta su empresa?

Inmuebles

Maquinaria

Equipos tecnológicos

Herramientas



Patentes

Otro(s)

Ninguno

¿Su empresa cuenta con alguna certificación para acreditar su especialización?

Sí

Descripción en caso de que la respuesta sea afirmativa

No

¿Su empresa requiere de algún permiso y/o licencia para desempeñar sus funciones especializadas?

Sí

Descripción en caso de que la respuesta sea afirmativa



No

¿Se requiere algún tipo de permisos o licencia para que sus trabajadores realicen su actividad?

Sí

Descripción en caso de que la respuesta sea afirmativa

No

¿Cuál es el nivel de escolaridad mínimo requerido para que sus trabajadores realicen la actividad especializada?

Secundaria o menor grado

Preparatoria, su equivalente o mayor grado

¿Qué intensidad de uso tecnológico requiere su actividad?

Alto



Medio

Bajo

¿Por cuánto tiempo su empresa ha desempeñado el servicio especializado?

Un año o menos

Más de un año

¿Cuántos años en promedio tienen de experiencia los trabajadores de su empresa que realizan las funciones especializadas?

Cero a dos años

Dos a cinco años

Cinco a ocho años

Ocho años o más

¿A cuántas empresas ha prestado sus servicios en los últimos 12 meses?

Una o menos

Dos a diez

Diez a cincuenta



Cincuenta o más

¿Los trabajadores de su empresa dedican tiempo completo para realizar las actividades especializadas con la empresa beneficiaria?

Sí

No

¿Dentro de su empresa existen servicios u obras especializadas que sean otorgados por externos? En caso de ser así señale dichos servicios.

Sí

Descripción en caso de que la respuesta sea afirmativa

No

¿Su empresa tiene contratos vigentes en los cuales provea la prestación de servicios u obras especializadas?

Si

No



5. EXTRA

¿Cuentas con contratos de servicios u obras especializadas vigentes?

Sí

Contestar los siguiente en caso de que la respuesta sea afirmativa (recordar que los contratos que se indiquen aquí deben haber sido informados en ICSOE y SISUB)

Datos del cliente 1

Nombre

Razón social

Domicilio

Servicios

Número de trabajadores

Datos del cliente 2

Nombre

Razón social

Domicilio

Servicios

Número de trabajadores

Datos del cliente 3



Escuela Deconstructiva

Nombre

Razón social

Domicilio

Servicios

Número de trabajadores

Datos del cliente 4

Nombre

Razón social

Domicilio

Servicios

Número de trabajadores

Datos del cliente 5

Nombre

Razón social

Domicilio

Servicios

Número de trabajadores

Datos del cliente 6

Nombre

Razón social

Domicilio



Escuela Deconstructiva

Servicios

Número de trabajadores

Datos del cliente 7

Nombre

Razón social

Domicilio

Servicios

Número de trabajadores

No

¿Cuántas personas tiene contratada su empresa para esta actividad?

Número de personas