

MACHILE

Machile Empresas

OBLIGACION DE INFORMAR DS 40

Versión: 01

Fecha: 14.12.2016

Página 4 de 4

**CONFORMIDAD DE IMPARTICION DE INSTRUCCIÓN O CHARLA SOBRE
"OBLIGACIÓN DE INFORMAR" Y DISTRIBUCION DEL DOCUMENTO.**

Yo Luis Villena RUT 14706606-6 con fecha 09/01/17 Declaro
(Escriba su nombre y apellidos)

que he sido informado acerca de los riesgos que entrañan las labores que desempeñare en las dependencias de Machile Empresas de transporte e Ind. HA de las medidas preventivas que deberé aplicar en el desempeño de mis labores y los peligros, así como también se me han señalados las medidas de prevención y control, y los métodos de trabajo seguro que deben seguirse para evitar tales peligros y/o riesgos.


Firma del trabajador

Jefe de Área:

NOMBRE: <u>Vctor Lobosno</u>	RUT: <u>15.222.257-0</u>
CARGO:	FIRMA: 

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: <u>Maria Vargas F.</u>	RUT: <u>17.733.810-0</u>
CARGO: <u>APR.</u>	FIRMA: 

MARIA VARGAS F.
ING. EN PREVENCIÓN DE
RIESGOS, CALIDAD Y
AMBIENTE
Nº ACO/P 1472

Representante del Comité Paritario

NOMBRE: <u>Hector Sepulveda</u>	RUT: <u>15419072-4</u>
CARGO: <u>Presidente C.P.</u>	FIRMA: 