

MACHILE

Maestranza Chile Ltda.

**OBLIGACION DE INFORMAR
DS 40**

Versión: 01

Fecha: 14.12.2016

Página 6 de 6

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

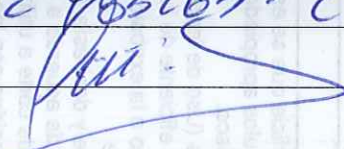
Yo Cesar Gregorio Araya Estuardo RUT 18862608 - 4 con fecha 9/3/17 Declaro
(Escriba su nombre y apellidos)

que he sido informado acerca de los riesgos que entrañan las labores que desempeñare en las dependencias de **Maestranza Chile Ltda.**, 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.

Cesar

Firma del trabajador

Jefe de Área:

NOMBRE:	<u>Luis Zúñiga Manríquez</u>	RUT:	<u>12 483263 - 2</u>
CARGO:	<u>Supervisor</u>	FIRMA:	

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE:	<u>Maria Vargas Flores</u>	RUT:	<u>17.733 840 - 0</u>
CARGO:	<u>APR</u>	FIRMA:	

MARIA VARGAS F.
ING. EN PREVENCIÓN DE
RIESGOS, CALIDAD Y
AMBIENTE
N° ACO/P 1472

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	<u>Luis Zúñiga</u>	RUT:	<u>12 483263 - 2</u>
CARGO:	<u>Supervisor</u>	FIRMA:	