| MACHILE<br>Maestranza chile Ltda. | OBLIGACION DE INFORMAR<br>DS 40 | Versión: **01**<br>Fecha: 14.12.2016<br>Página 6 de 6 |
|---|---|---|

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

Yo Gonzalo Tassara RUT 12886274-[illegible] con fecha 10/02/17. 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.

Firma del trabajador

Jefe de Área:

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Luis Zuñiga Marquez | RUT: 12483265-2 |
| CARGO: Supervisor | FIRMA: |

Depto. De prevención de Riesgos

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Maria Vargas F. | RUT: 17.733.840-0 |
| CARGO: | FIRMA: |

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

Representante del Comité Paritario

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | RUT: |
| CARGO: | FIRMA: |