

MACHILE

Maestranza chile Ltda.

**OBLIGACION DE INFORMAR
DS 40**

Versión: 01

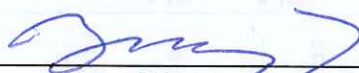
Fecha: 14.12.2016

Página 6 de 6

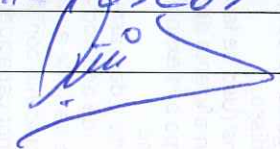
**CONFORMIDAD DE IMPARTICION DE INSTRUCCIÓN O CHARLA SOBRE
"OBLIGACIÓN DE INFORMAR" Y DISTRIBUCION DEL DOCUMENTO.**

Yo Eugenio Belancourt San Martin RUT 9539832-2 - con fecha 10/02/17 Declaro
(Escriba su nombre y apellidos)

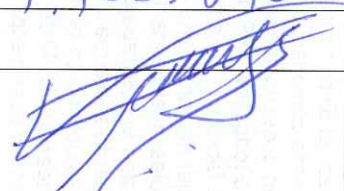
que he sido informado acerca de los riesgos que entrañan las labores que desempeñare en las dependencias de **Maestranza chile Ltda.**, de las medidas preventivas que deberé aplicar en el desempeño de mis labores y los peligros, así como también se me han señalados las medidas de prevención y control,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


Firma del trabajador

Jefe de Área:

NOMBRE: <u>Luiz Zúñiga M.</u>	RUT: <u>12483263-2</u>
CARGO: <u>SUPERVISOR</u>	FIRMA: 

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: <u>Maria Vargas Flores</u>	RUT: <u>17.733.840-5</u>
CARGO: <u>APR MARIA VARGAS FLORES ING. EN PREVENCIÓN DE RIESGOS, CALIDAD AMBIENTE Nº ACO/P 1472</u>	FIRMA: 

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: