

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 Carlos Guevara F. RUT 14189014-K con fecha 09/03/2017 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.



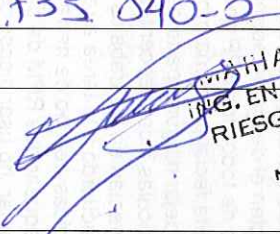
 Firma del trabajador

Jefe de Área:

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA:

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA:


MARIA VARGAS F.
ING. EN PREVENCIÓN DE
RIESGOS, CALIDAD Y
AMBIENTE
Nº ACC/P 1477

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: