

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 SANDRINO AZAYA BRILAY RUT 19 161 852 - 1 con fecha 09/03/17 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.

Sandra
Firma del trabajador

Jefe de Área:

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA:

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE:	MARIA VARGAS F.
CARGO:	ING. EN PREVENCIÓN DE RIESGOS, ENFERMEDAD Y AMBIENTE N° ACO/P 1472

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: