

MACHILE

Maestranza chile Ltda.

**OBLIGACION DE INFORMAR
DS 40**

Versión: 01

Fecha: 14.12.2016

Página 6 de 6

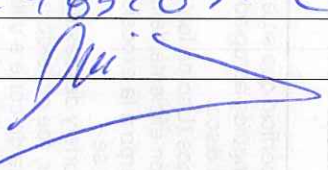
**CONFORMIDAD DE IMPARTICION DE INSTRUCCIÓN O CHARLA SOBRE
"OBLIGACIÓN DE INFORMAR" Y DISTRIBUCION DEL DOCUMENTO.**

Yo Jere Polanco H. RUT 6916591-2 con fecha 10/2/17 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>Luis Zúñiga M</u>	RUT: <u>12483263-2</u>
CARGO: <u>Supervisor</u>	FIRMA: 

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: <u>Maria Vargas F.</u>	RUT: <u>17733.840-9</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:	RUT:
CARGO:	FIRMA: