

MACHILE Machile Empresas.	OBLIGACION DE INFORMAR DS 40	Versión: 01
		Fecha: 14.12.2016
		Página 4 de 4

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

Yo Aurea Irene Bernos RUT 13036240-0 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.

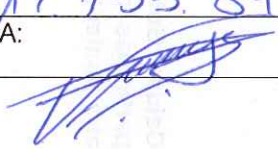


Firma del trabajador

Jefe de Área:

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA:

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: <u>Maria Vargas Flores</u>	RUT: <u>17733.840-0</u>
CARGO: <u>ARR.</u>	FIRMA: 

MARIA VARGAS F.
ING. EN PREVENCIÓN DE
RIESGOS, CALIDAD Y
AMBIENTE
Nº ACO/P 1472

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: