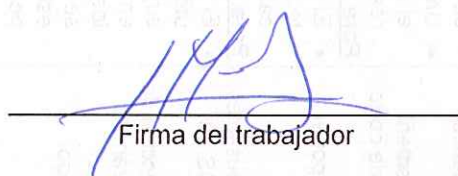


MACHILE Maestranza chile Ltda.	OBLIGACION DE INFORMAR DS 40	Versión: 01
		Fecha: 14.12.2016
		Página 6 de 6

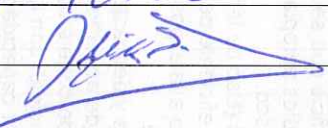
CONFORMIDAD DE IMPARTICION DE INSTRUCCIÓN O CHARLA SOBRE
"OBLIGACIÓN DE INFORMAR" Y DISTRIBUCION DEL DOCUMENTO.

Yo Hector Medina I RUT 8518265-K 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>12483269-2</u>
CARGO: <u>SUPERVISOR</u>	FIRMA: 

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: <u>Maria Vargas Flores</u>	RUT: <u>17.733.340-0</u>
CARGO: <u>APR</u> MARIA VARGAS F. ING. EN PREVENCIÓN DE RIESGOS, CALIDAD Y AMBIENTE N° ACO/P 1472	FIRMA: 

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: