

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 HERNÁN ARENAS UCCI RUT 17088940 - 3 con fecha 9 / 3 / 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>17.733.840</u>
CARGO: <u>APR</u>	FIRMA:

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA:

MARIA VARGAS F
MAESTRANZA CHILE
INGENIERO EN CALIDAD
RIESGOS AMBIENTALES
ACCIDENTES
1472