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

Yo Leonardo Carreño RUT 10.188.840-1 con fecha 10/04/17 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: Luis Zuñiga M.	RUT: 12.403.263-2
CARGO: SUPERVISOR	FIRMA:

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: María Vargas Flores	RUT: 17.733.840-0
CARGO:	FIRMA:

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

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: