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

Yo Luis Zuñiga Marquez RUT 12483263 - 2 con fecha ___/___/___.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: María Valgas Flores	RUT: 17733.840-0
CARGO:	FIRMA:

MARIA VARGAS F.
ING. EN PREVENCION DE RIESGOS, CALIDAD Y AMBIENTE
Reg. ACO/P 1472

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: