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

Yo Eliseo Panquivao Rebolledo RUT 18.600.84-5 con fecha 24/01/2017 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 Marquez	RUT: 12783263-2
CARGO: Supervisor.	FIRMA:

Depto. De prevención de Riesgos

NOMBRE: Maria Vargas F.	RUT: 17.783.840-0
CARGO: APR.	FIRMA:

Representante del Comité Paritario

NOMBRE:	RUT:
CARGO:	FIRMA: