



Comunicación, Gestión y Logística

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD ODI

CONSTRUCCIÓN SITIOS DE TELEFONIA

CODIGO : FOR-SGI-APR-002

PÁGINA : 1 de 5

FECHA : 01-09-2023

REVISIÓN : 4

CERTIFICADO DE OBLIGACIÓN DE INFORMAR

PROYECTO: INFRAESTRUCTURA OCC

El Decreto Supremo N° 40, Art. 21 y 22 "Reglamento sobre Prevención de Riesgos Profesionales", modificados por el D.S. N° 50, dispone que:

"Declaro que he sido informado acerca de los riesgos que entrañan o son inherentes a las labores que desempeñaré en las actividades propias del trabajo y sobre las medidas preventivas que deberé aplicar en el desempeño de mis labores, y también acerca de los riesgos de exposición a los contaminantes existentes en las áreas de trabajo y los límites de exposición permisibles, los peligros / riesgos acerca de los elementos, productos y sustancias que deba utilizar en los procesos o en el trabajo.

Declaro que he sido informado sobre las medidas de control; de prevención y de protección que debo adoptar para evitar tales riesgos, como asimismo sobre los métodos de trabajo correctos.

Temario de punto tratados:

- Responsabilidades del trabajador.
- Responsabilidades del empleador.
- Reglamento interno de orden higiene y seguridad empresa RYL Servicios Spa.
- Programa de seguridad y salud en el trabajo.
- Ley 16.744 "Seguro social contra enfermedades y accidentes del trabajo".
- Organismo administrador de Ley 16.744 "Seguro social contra enfermedades y accidentes del trabajo.
- Decreto Supremo N° 594 "Condiciones sanitarias y ambientales básicas en los lugares de trabajo"
- Riesgos y medidas de control asociados al cargo
- Riesgos y medidas de control asociadas a Covid-19 en Oficina / Terreno.
- Uso correcto de elementos de protección personal.
- Uso y manejo de extintor.
- Línea de Mando ante Emergencias en Oficina / Terreno.
- Autocuidado.
- Protocolos del Ministerio de Salud.

Trabajador Instruido:

Nombre del Trabajador:

EDUARDO Avarón O

Rut:

8 555 302 - R

Puesto de Trabajo / Ocupación / Cargo o Función:

Supervisión

Datos del Instructor:

1- Nombre Instructor: Paula Delgado.

2- Cargo Instructor: APR

3- Fecha: 18/01/24

Firma del Trabajado

Firma del Instructor

Distribución Instrucción O.D.I. (Duplicado):

- Carpeta Personal (Proyecto).

1- al (Trabajador).