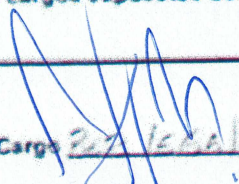


WOM CREACIÓN DE CARGO - PROYECTOS Y ACTIVIDADES PARA ACREDITACIÓN			
WOM - REGIST - 041			
NOMBRE EMPRESA	OPERACIONES CGL 1580	RUT EMPRESA	17.014.016-9
NOMBRE TRABAJADOR	Guillermo Obregon	RUT	16.741.150-9
Lugar de Trabajo	Marcar con x según corresponda		Observaciones
OFICINA			
TERRENO	X		
OFICINA Y TERRENO			
INDICAR CARGO CREADO EN PLATAFORMA DE ACREDITACIÓN: <i>41 CAPILITACION</i>			
DECLARACION DE RIESGOS CRITICOS A REALIZAR			
	ACTIVIDADES CRITICAS	INDICAR CON UNA X LOS RIESGOS DECLARADOS	REQUISITO MATRIZ DE SEGMENTACION
Trabajos a nivel de altura (Trabajos sobre 1.8 Mts)	Trabajo en altura		Curso de altura
	Postaciones.		Curso de Postacion
	En Techumbres y/o azoteas.		Curso de Techumbre y/o azotea
	Trabajo sobre andamio.		Curso de andamio
	Trabajos en plataformas		Curso de altura en plataformas
	Trabajo en torres		Curso de altura en torres
	Trabajos a nivel de Altura (si declaras uno o mas actividades relacionadas a trabajo en altura obligatoriamente debe marcar examen ocupacional de altura física)		Examen de Altura Física
Trabajo a nivel de altura geográfica.	Trabajo en altura geográfica.		Examen de Altura Geografica (sobre 3000 m.s.n.m)
Trabajo a nivel de espacios confinados	Trabajo en espacios confinados (Cámaras subterráneas o espacios reducidos).		Curso de Espacios confinados
			Examen Espacios Confinados.
Trabajo a nivel de conducción Urbana	Trabajos en ejecucion de conduccion en zonas Urbanas		Licencia de Conducir
			Curso de conduccion a la defensiva
			Examen Psicosensotecnico.
Trabajo a nivel de conduccion 4x4 (condiciones adversas)	Trabajos en zonas rurales, sitios en condiciones adversas que se requiera uso de 4X4		Licencia de Conducir
			Curso de conduccion 4x4
			Examen Psicosensotecnico
Trabajos a nivel de Riesgos Eléctricos	Trabajos con exposición a electricidad		Curso de Riesgo eléctrico

Toda la información contenida en este documento es verídica y los documentos proporcionados son copia fiel de los originales, la responsabilidad de indicar los cargos expuestos del trabajador son de exclusiva responsabilidad de la empresa.
Documento debe ser firmado por el responsable del área.

Nombre Representante Empresa Piero Gatti Cargo Gerente Firma 
y timbre empresa

INVERSIONES CGL LTDA.
77.074.078-9

Nombre Trabajador Luis Daniel Cargo Trabajador Administración Firma 
Trabajador