**INDUCCIÓN DE S&SO**

**DS N°40 ART. 21, LEY 16.744 – OBLIGACIÓN DE INFORMAR**

Declaro haber sido informado por la empresa **EST San Cristóbal LTDA**., de los peligros y riesgos inherentes que implican las labores que se realizan en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, así como las medidas preventivas necesarias para controlarlos, detalladas en los siguientes tópicos:

1. Ley 20.123 de Subcontratación
2. Ley 16.744 de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales
3. Riesgos, Medidas Preventivas y Métodos de Trabajo Correcto
4. Uso Correcto de Equipos y Elementos de Protección Personal
5. Autocuidado y Cuidado Mutuo
6. Orden y Aseo de los Puestos de Trabajo
7. Reglamento Interno de Orden, Higiene y Seguridad
8. Políticas Internas de la Empresa
9. Políticas de Medio Ambiente, Calidad, Seguridad y Salud Ocupacional de la Usuaria.
10. Plan de Emergencias y Reglas Claves de Seguridad
11. Estándares Operacionales Corporativos
12. Uso y Manejo de Extintores
13. Sustancias Peligrosas
14. Respetar Señal Ética, Normas y Procedimientos de Trabajo
15. Tránsito Peatonal por Zonas Demarcadas
16. Riesgos Generales de las Áreas de Trabajo (Atropello, Atrapamiento, Sobreesfuerzo, Caídas al Mismo Nivel, Caídas a Desnivel, Heridas Cortantes, Ruidos, etc.)
17. Política Masso, Normas ISO 14.001 y OHSAS 18.001.

Así mismo se me señaló el objetivo de **mi Trabajo** y lo que se esperaba de mí, enfatizando que debo tener una conducta de **autocuidado** para evitar los accidentes dentro de Planta, resguardando mi **Seguridad** y la de quienes puedan verse afectados por mis acciones.

Por lo anterior, me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad, acatar las instrucciones de la jefatura, hacer correcto y permanente uso de mis elementos de Protección Personal y velar que los trabajos se ejecuten de manera eficiente y **SEGURA.**

Quedo en claro conocimiento que el no cumplimiento de lo antes expresado me expone a sufrir accidentes y a sanciones que la legislación laboral estipula al respecto:

Trabajador : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT Trabajador : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Trabajador : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo Trabajador : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Relator : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Relator : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_