

TIPO DE PERSONAL:

___ PLANTA ___ CONTRATISTA

NOMBRE EMPRESA:

TEMA A TRATAR:

Obligación de Informar:

- Ley N°16.744 / 1968 / Ministerio del Trabajo y Previsión Social.
- Ley N°20.123 / 2006 / Ministerio del Trabajo y Previsión Social.
- DS N°594 / 1999 / MINSAL.
- DS N°40 / 1969 / MINSAL.
- DS N°54 / 1969 / MINSAL.
- DS N°76 / 2006 / MINSAL.
- Reglamento Interno de Orden Higiene y Seguridad.
- Riesgo de Oficina y de Terreno, Medidas Preventivas Asociadas, Uso de EPP.
- Matriz IPER y Procedimientos Asociados.

CAPACITACIÓN:

EN TERRENO ___

PROGRAMADA ___

FECHA: _____

HORA INICIO _____: _____

HORA TERMINO _____: _____

N.º	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

NOMBRE DEL RELATOR	
EMPRESA	
CARGO	
FIRMA	