



**REGISTRO DE RECEPCION
DE LA INFORMACION DE LOS RIESGOS
LABORALES RECIBIDA POR LA PERSONA TRABAJADORA**

De acuerdo con lo establecido en el Decreto Supremo N°44, Art. 15” Reglamento sobre gestión preventiva de los riesgos laborales para un entorno de trabajo seguro y saludable”

“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.

Declaro también que he recibido la información sobre las medidas que debo adoptar en materia de combate contra incendios y evacuación en situaciones de emergencia”.

1. Motivo de entrega IRL: Persona trabajadora Nuevo
 Persona trabajadora recontratada o trasladada
 Persona trabajadora Reubicada/ Con nuevo cargo
 Por nuevo proceso productivo, cambio de las tecnologías, los materiales o sustancias utilizadas

2. Nombre de la persona trabajadora: _____

Rut: _____

3. Puesto de Trabajo / Ocupación / Cargo o Función:

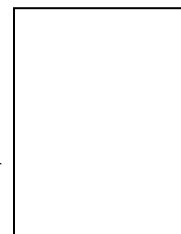
4. Nombre del Instructor:

5. Cargo Instructor:

6. Fecha: ____/____/____

Firma Instructor

Firma persona trabajadora



Huella

Distribución Instrucción I.R.L. (Triplicado):
• Carpeta Personal (Proyecto).
• Carpeta Personal (Depto. Recursos Humanos)
• Interesado