



**CONSTANCIA DE RECEPCION DE REGLAMENTO INTERNO
DE ORDEN, HIGIENE Y SEGURIDAD**

Yo.....
Declaro con esta fecha, acusar recibo de un ejemplar actualizado del reglamento de Orden, Higiene y Seguridad de **CHILECLIMBERS DE SERVICIOS LTDA., RUT 76.143.558-2.**
También, dejo establecido mi compromiso de estudiar el contenido del texto y dar cumplimiento a todo lo señalado en él.

NOMBRE.....

R.U.T.....

FECHA.....

FIRMA.....



CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EN LA RECEPCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

De acuerdo a lo estipulado en la Ley 16.744, Art. 68 inciso 3, "Las empresas deberán proporcionar a sus trabajadores, los equipos e implementos de protección necesarios, no pudiendo en caso alguno cobrarles su valor".

Yo, _____

declaro haber recibido mis Equipo de Protección Personal, sin costo, por parte de la empresa ChileClimbers Ltda., y haber sido informado acerca de los trabajos y zonas en los que deberá utilizar dicho equipo, así como haber recibido instrucciones para su correcto uso.

Aceptando el compromiso, también me comprometí a:

- a) Utilizar este equipo durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
- b) Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación
- c) Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Nombre del Trabajador: _____

Puesto de Trabajo//Cargo o Función: _____

Fecha: _____

FIRMA Y RUT DEL TRABAJADOR



**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LOS RIESGOS
LABORALES RECIBIDA POR EL TRABAJADOR**

OBLIGACIÓN DE INFORMAR (ODI)

“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, 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”.

Nombre del Trabajador:

Puesto de Trabajo/Ocupación/Cargo:

Fecha:

Firma Trabajador:
