

Plantilla # 1c

**Formulario Trabajador Orientación**

Entregue una copia a su empleado y guarde una copia para sus archivos.

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Ubicación** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Discuta las asignaciones de trabajo (es decir, precauciones, advertencias, peligros):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Discuta Comunicación de Peligros y / o la Norma de Protección del Trabajador para Productos Químicos Agrícolas y normas de seguridad e higiene del Empleador:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Los procedimientos del empleador para los trabajadores en contacto con los supervisores o gerentes en caso de accidente, enfermedad o problemas relacionados con la seguridad o la salud:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Los procedimientos del empleador para el tratamiento de los trabajadores heridos o enfermos, y la convocatoria de la ayuda de emergencia:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**La ubicación de la información de seguridad y de la salud ha publicado:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Capacitación a cabo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ \_\_/ \_\_\_\_

Empleador

Empleado

Fecha

Firma

Firma