

# Capacitación de Seguridad e Higiene

(Uso de Elementos de protección personal y prevención de Accidentes)

Apellido/s y Nombre/s del Empleado

C.U.I.L

Fecha

Legajo

En cumplimiento del Artículo 10 del Decreto 911/96 Dejamos expresa constancia que el empleado firmante en este formulario ha presenciado las capacitaciones de uso de los elementos de protección personal y cómo reducir los riesgos para prevenir accidentes laborales.

Tema de Capacitación

Fecha

Hs \*

Firma

(\*) Se refiere a las horas que el empleado presenció la charla de capacitación.

En toda capacitación se hace entrega al empleado de fichas explicativas para que el empleado estudie y se concientice de lo que debe y no debe hacer a los fines de prevenir accidentes laborales, o si los hubiera, como actuar rápidamente.