Nombre del Empleado: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha De Empleo: \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre del Entrenador: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Esta lista de verificación es para informar a los empleados de su Programa de Comunicación de Peligros. Ponga una palomita en cada casilla para indicar que ese tema se ha tratado.

El supervisor ha revisado la siguiente información con el empleado:

 1. El propósito de la Norma de Comunicación de Peligro es exigir a los fabricantes de químicos o importadores que evalúan los peligros de los químicos que producen o importan. Todo empleador deberá proveer a sus empleados información acerca de los químicos peligrosos a los cuales pudieran estar expuestos.

 Los empleados deberán ser informados acerca del programa de comunicación de peligros, etiquetas, y otras formas de advertencia, y hoja de datos de seguridad, y tienen que recibir entrenamiento sobre las sustancias peligrosas que pudieran encontrar.

 2. El supervisor ha repasado con el empleado la lista de químicos peligrosos.

 3. El supervisor le ha mostrado al empleado lo siguiente:

 Ubicación de los químicos peligrosos dentro del sitio de trabajo del empleado.

 Ubicación del Programa de Comunicación de Peligros por escrito.

 Ubicación de las hojas de datos de seguridad para todos los químicos peligrosos en el área asignado de trabajo del empleado.

 Ubicación de la lista de la/las persona(s) entrenada(s) y autorizada(s) para manejar químicos peligrosos.

La firma abajo suscrita documenta que los elementos apropiados se han considerado y se han comentado a satisfacción de ambos partes y que tanto el supervisor como el empleado aceptan su responsabilidad de mantener un entorno de trabajo seguro y saludable.

Fecha: \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Firma del Empleado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* NOTA AL SUPERVISOR: Si en verdad se espera que éste empleado maneje químicos, favor de notificar o entrenar antes de que empiece el empleado a trabajar.