COD: C-AB-CH-FS-10	SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL	acciona Agua | btd
REVISIÓN: 0001	CHARLA DIARIA DE SEGURIDAD	
FECHA: 1 DE ABRIL2018		

LUGAR DE TRABAJO (OBRA, TALLER, OFICINA ADMINISTRATIVA): SEMANA DEL 22 AL 28 DEL MES 4 DE 2019

PUESTO	NOMBRE: LISTADO DE TRABAJADORES	LUNES: DURACIÓN:	MARTES: DURACIÓN:	MIÉRCOLES: DURACIÓN:	JUEVES: DURACIÓN:	VIERNES: DURACIÓN:	SÁBADO: DURACIÓN:	DOMINGO: DURACIÓN:
	Carpinteros							
Carpintero	Jorge A Valdarois M							
almacen	Esthefany. Gonzalez							
C.P.T	Florentino Gonzalez							
Carpintero	Alfredo Peralta							
Carpintero	Augusto Mar							
Ferrallador	Ricardo A Gonzalez							
Retroceso	Jair Ceballos							
ayudante	Ángel Gozalez							
/ /	Pascual Valle							
//	Elian Gonzalez							

C

Lunes	Riesgos Laborales	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	viernes		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego
Martes	Primeros Auxilios Basicos	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	Sabado	Charla M. Ambiental	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego
Miercoles		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	Domingo		IMPARTE FORMACIÓN: ----------
Jueves		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	DELEGADO / SUPERVISOR DE SEGURIDAD (NOMBRE Y FIRMA)		TOTAL DE HORAS DE FORMACIÓN — HOJA: ____DE____

COD: C-AB-CH-FS-10	SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL	acciona Agua | btd
REVISIÓN: 0001	CHARLA DIARIA DE SEGURIDAD	
FECHA: 1 DE ABRIL2018		

LUGAR DE TRABAJO (OBRA, TALLER, OFICINA ADMINISTRATIVA):		SEMANA DEL 22 AL 28 DEL MES 7 DE 2019						
PUESTO	NOMBRE: LISTADO DE TRABAJADORES	LUNES: DURACIÓN:	MARTES: DURACIÓN:	MIÉRCOLES: DURACIÓN:	JUEVES: DURACIÓN:	VIERNES: DURACIÓN:	SÁBADO: DURACIÓN:	DOMINGO: DURACIÓN:
REFORZADOR	INOCENCIO Sánchez	INOCENCIO Sánchez	INOCENCIO Sánchez	INOCENCIO Sánchez	INOCENCIO Sánchez	INOCENCIO Sánchez		
CHOFER	Luis AGUILERA							
CARPINTERO	RUBEN GONZÁLEZ	RUBEN GONZALEZ	RUBEN GONZALEZ	RUBEN GONZÁLEZ	RS	RS		
CAPATAZ	Pablo							
AC	Justo Montero							
	Raul Rodriguez	Raul Rodriguez	Raul Rodriguez					
Ayudante	ALVARO GONZALEZ							
Ayudante	Carlos Macías							
OP. SEÑ	Esteban Sisin							
ayudante	Kenny		Kenny	Kenny		Kenny		
carpintero	Eric Ortiz	E. Ortiz	E. Ortiz		E. Ortiz	E. Ortiz		

C

Lunes	Riesgos laborales	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	viernes		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego
Martes	Primeros Auxilios Basicos	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	Sabado	Charla M. Ambiente	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego
Miercoles		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	Domingo		IMPARTE FORMACIÓN: ----------
Jueves		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	DELEGADO / SUPERVISOR DE SEGURIDAD (NOMBRE Y FIRMA)		TOTAL DE HORAS DE FORMACIÓN — HOJA: ____ DE ____

COD: C-AB-CH-FS-10 REVISIÓN: 0001 FECHA: 1 DE ABRIL2018	SISTEMA DE GESTIÓN DE PRL CHARLA DIARIA DE SEGURIDAD	acciona Agua | btd

LUGAR DE TRABAJO (OBRA, TALLER, OFICINA ADMINISTRATIVA): SEMANA DEL 00 AL 08 DEL MES 4 DE 2019

PUESTO	NOMBRE: LISTADO DE TRABAJADORES	LUNES: DURACIÓN:	MARTES: DURACIÓN:	MIÉRCOLES: DURACIÓN:	JUEVES: DURACIÓN:	VIERNES: DURACIÓN:	SÁBADO: DURACIÓN:	DOMINGO: DURACIÓN:
Reforzador	Raul Guevara	Raul Guevara	Raul Guevara	Raul Guevara	Raul Guevara	Raul Guevara		
	Manuel Melon	manuel	manuel	manuel	manuel	manuel		
	Marco Rivera	Marco Rivera	Marco Rivera	Marco Rivera	Marco Rivera			
"	Lucas Santos	Lucas	Lucas	Lucas	Lucas			
Coyuntre	Eduardo Romero	Eduardo	Eduardo	Eduardo	Eduardo	Eduardo		
Ayudantes	Manuel Caballero	MC	MC	MC	MC			
	Roberto Bitial	Roberto Bitial	Roberto Bitial	Roberto Bitial	Roberto Bitial			
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
	Abel Acin	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Reforzador	Vicente Valdes	Vicente Valdes	Vicente Valdes	Vicente Valdes	Vicente Valdy	Vicente Valdes		
operador	Luis Espinoza	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

C

Lunes	Riesgos laborales	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	viernes		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego
Martes	Primeros Auxilios	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	Sabado	Charla Mensual A	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego
Miercoles	Oscar A Garcia	IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	Domingo	Oscar A Garcia	IMPARTE FORMACIÓN: ----------
Jueves		IMPARTE FORMACIÓN: E. Samaniego	DELEGADO / SUPERVISOR DE SEGURIDAD (NOMBRE Y FIRMA)	TOTAL DE HORAS DE FORMACIÓN	HOJA: ____ DE ____