
	PREVENCIÓN DE RIESGOS	REF: FO - 028
	EVALUACION INDUCCION	REV: 1
		FECHA: 04.07.2011

NOMBRE		PUNTAJE OBTENIDO	
PROFESIÓN U OFICIO		FECHA	
CARGO AL QUE POSTULA			

- En la siguiente evaluación el porcentaje de aprobación es de 95%, si obtiene un resultado inferior a 95% pero superior al 30%, el trabajador debe ser re inducido.
- Si el trabajador obtiene un porcentaje inferior al 30%, no puede optar a la re inducción.
- El trabajador que de la evaluación por segunda vez debe tener un 95% de aprobación, si obtiene un porcentaje inferior no podrá ser contratado.

Lea cuidadosamente y marque con una X dentro del casillero la opción correcta Si o NO, complete el desarrollo si aplica. El puntaje lo asignará la persona que revisa la evaluación.

Nº	PREGUNTA	SI	NO	DESARROLLO
1	Como Trabajador de la Empresa Dimar Ltda. ¿Usted esta protegido por la Ley 16.744 ante un Accidentes del Trabajo y/o Enfermedad Profesional?			
2	¿Qué es un accidente laboral? (fundamente)			
3	Como trabajador de la Empresa Dimar: Debe respetar y conocer el Reglamento Interno de Orden Seguridad e Higiene.			
4	Es causal de despido: Presentarse al trabajo en estado de Ebriedad			
5	Como Trabajador de la Empresa Dimar Ltda. ¿El uso de los Elementos de Protección Personal es obligatorio ?			
6	La empresa tiene la obligación de entregar: Elementos de protección personal gratuitamente a TODOS los trabajadores.			
7	Usted puede: ¿Usar una herramienta si no está capacitado para manipularla? (fundamente)			
8	¿Qué es un P.E.S o P.S.T? (fundamente)			
9	Es Accidente de Trayecto: ¿Cuando sufro un accidente en el camino directo desde el trabajo a mi casa o desde mi casa al trabajo?			
10	Usted puede: ¿Fumar y consumir alcohol o drogas en su lugar de trabajo?			

	PREVENCIÓN DE RIESGOS	REF: FO - 028
	EVALUACION INDUCCION	REV: 1
		FECHA: 04.07.2011

11	Tengo obligación de: ¿Respetar las normas de seguridad que tiene la empresa Dimar Ltda.?			
12	Debo: Conocer todos los riesgos e impactos del trabajo que realizo.			
13	Debo: Mantener el orden y aseo en mi lugar de trabajo.			
14	Tengo Derecho a: ¿Atención médica gratuita en caso de accidente del trabajo o enfermedad profesional?			
15	Solamente el encargado de mantención puede ¿reparar una herramienta en mal estado?, fundamente			
16	Tengo obligación de: ¿Informar cuando las herramientas y equipos se encuentran en mal estado?			
17	Tengo la obligación de: ¿Negarme a utilizar herramientas en mal estado?			
18	¿Debo informar de inmediato, si sufro un accidente del trabajo?			
19	¿Puedo informar a cualquier persona si sufro un accidente del trabajo?			
20	¿Debo informar a cualquier persona la ocurrencia de un incidente ambiental?			

Observaciones:

Las 20 preguntas buenas equivalen a un 100%

	NOMBRE
HUELLA DIGITAL/ FIRMA TRABAJADOR	FIRMA