



Safety Orientation Acknowledgement Form

Formulario de Reconocimiento de la Orientación Sobre la Seguridad

Employer should review and discuss each item on the New Employee Safety Orientation Checklist with the new employee before the employee starts working on the job-site. Check off each item discussed, sign and date. Save this acknowledgement form as part of the New Hire Safety Orientation and store in the employee's file.

El empleador deberá repasar cada punto en la lista de control para la orientación de empleados nuevos sobre la seguridad y discutirlo con el nuevo empleado antes de que comience a trabajar en el sitio de trabajo. Cuando se haya repasado cada punto, marque cada punto discutido, fírmelo y ponga la fecha. Conserve este formulario de reconocimiento como parte de la orientación del empleado nuevo sobre la seguridad y archívelo en el expediente del empleado.

ITEM ARTÍCULO	COMPLETED CUMPLIDO
1. WorkSafe Workbook with WorkSafe Basics Cuaderno del programa WorkSafe con lo básico de WorkSafe	<input type="checkbox"/>
2. Company specific policies and procedures Políticas y procedimientos específicos de la compañía (please list / sírvase enumerarlos)	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
3. Review Repaso	
How to report unsafe conditions / <i>Cómo reportar condiciones inseguras</i>	<input type="checkbox"/>
What to do in the event of an injury on the job / <i>Qué hacer en caso de una lesión en el trabajo</i>	<input type="checkbox"/>
The Fire Evacuation/Emergency Plan / <i>El plan de evacuación/emergencia por incendio</i>	<input type="checkbox"/>
The OSHA Hazard Communication Policy, and provided training / <i>La política de comunicación de riesgos de la OSHA (y brindar capacitación)</i>	<input type="checkbox"/>
When and where safety meetings (Toolbox Talks) will be held / <i>Cuándo y dónde se realizarán las reuniones sobre seguridad (Toolbox Talks)</i>	<input type="checkbox"/>
4. Additional Items Artículos adicionales (please list / sírvase enumerarlos)	<input type="checkbox"/>
<hr/>	

I acknowledge that information on the above subjects was provided to me during my orientation and that I have reviewed this information. I fully understand that disregarding this safety training could be cause for termination of employment.

Reconozco que recibí la información sobre los temas detallados más arriba durante mi orientación y que he repasado dicha información. Entiendo completamente que haciendo caso omiso de esta formación de seguridad podría ser causa de despido.

Employee Name (print) / *Nombre del empleado (letra de imprenta):* _____

Employee Signature / *Firma del empleado:* _____ Date / Fecha: ____ / ____ / ____

Employer: _____ Date / Fecha: ____ / ____ / ____

1330-0118-03