

OSHA Capacitación Específica: Peligros de los Trabajadores de Almacén en Instalaciones de Fabricación y Centros de Servicio

Fecha: _____

Programa de ubicación: _____

Registro de asistencia						
Nombre	Compañía	Ubicación	Teléfono	Dirección de Email	Firma de Entrada (Iniciales al comienzo)	Firma de Salida (Iniciales al terminar)

Firma del Instructor _____

Este material fue producido bajo el número de concesión SH-26316-SH4 de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional, Departamento del Trabajo de los Estados Unidos. Este no refleja necesariamente las opiniones o políticas del Departamento de Trabajo de los Estados Unidos, ni la mención de nombres y/o productos comerciales, u organizaciones implica el endoso por el Gobierno de Estados Unidos.