



Workforce Development Workplace Safety Program

**Empleadores anfitriones y agencias de empleo:
Seguridad de los trabajadores temporales**

Fecha:

Lugar:

Instructor:

Hora de inicio de la capacitación:

Hora de terminación de la capacitación:

Firma del instructor: _____

	Nombre	Empleo y Compañía	Representación
1			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
2			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
3			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
4			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
5			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
6			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
7			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
8			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
9			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
10			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
11			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
12			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
13			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
14			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo
15			<input type="checkbox"/> Empleador Anfitrión <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo