



## TAREA DE ALTO RIESGO (TAR)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD : \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE FIRMAS TAR				
N°	NOMBRE TRABAJADOR	RUT	CARGO	FIRMA
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				
10.-				
11.-				
12.-				
13.-				
14.-				
15.-				
16.-				
17.-				
18.-				
19.-				
20.-				