

**FORMA DE COMENTARIOS DEL PROGRAMA
DE COMUNICACIONES DE PELIGROS
FORMA 16**

A TODOS LOS EMPLEADOS:

Si en cualquier momento Ud. tiene un comentario o queja o reconoce un peligro en el sitio de trabajo relacionado al programa de comunicaciones de peligros, por favor escribirlo en esta forma. Por favor cerciorarse que el Gerente reciba la forma terminada. No se requiere que Ud. escriba su nombre en esta forma; es completamente anónima.

for office use only:

Date received: _____

Action to be taken:

Date action completed: _____

Comments: