**Objetivo:** Aumentar el conocimiento sobre los derechos y las responsabilidades que tienen los empleados en virtud de la Ley de Seguridad y Salud Ocupacional (OSH) y demás reglamentaciones estatales y federales

La Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) requiere que todos los empleadores y trabajadores cumplan con los estándares de seguridad y salud ocupacional. Usted tiene derechos en virtud de OSHA, pero también debe respetar todas las normas y reglamentaciones de OSHA según se describen en las políticas y los procedimientos de seguridad para empleadores, además de cumplir con los demás requisitos de seguridad y capacitación asociada de su organización.

**Derechos**

Tiene derecho a reportar todas las lesiones y enfermedades a su empleador.

Tiene derecho a conocer y entender los peligros en su lugar de trabajo, incluidos los peligros químicos y físicos. También tiene derecho a estar protegido de esos peligros.

Su empleador debe comunicarle los peligros químicos a través de un programa escrito de comunicación de peligros que incluya capacitación, un adecuado etiquetado de GHS y acceso fácil a la información sobre peligros, como hojas de datos de seguridad (SDS).

También debe estar capacitado en el programa que brinda su empleador para darle protección contra los peligros físicos y conocer qué prácticas laborales seguras se esperan de usted.

**Además de la capacitación, debe tener acceso a lo siguiente (si usted lo solicita):**

* Información sobre:
* Los peligros de seguridad y salud en su área de trabajo.
* Las precauciones que debe tomar.
* Qué debe hacer si se ve involucrado en un accidente o expuesto a sustancias tóxicas.
* Una copia sobre los estándares y demás normas, reglamentaciones y requisitos de OSHA.
* Una copia del programa escrito de su empleador en relación con los estándares de OSHA.
* Monitoreo de la exposición en relación con su trabajo.
* Sus propios registros médicos.
* Hojas de datos de seguridad (SDS) para los químicos peligrosos en su lugar de trabajo.

**Responsabilidades**

Ser un participante activo de su propia seguridad.

* Equípese con la información necesaria para mantener la seguridad de usted y de otras personas.
* Participe activamente en la finalización de toda la capacitación exigida en materia de seguridad y salud.
* Lea el cartel de Derechos de los empleados de OSHA y demás carteles de seguridad en su lugar de trabajo.
* Siga las políticas y los procedimientos de seguridad y salud de su empleador.
* Cumpla con los estándares de OSHA aplicables.
* Use el equipo de protección personal (PPE) reglamentario.
* Tiene la responsabilidad de reportar todas las lesiones y enfermedades a su empleador. Esto se debe realizar de manera oportuna a fin de que se puedan realizar intervenciones y se tomen medidas correctivas de manera inmediata. Además, busque atención médica de inmediato.
* Reporte las condiciones peligrosas y los problemas de seguridad a su supervisor. De manera ideal, trate de recomendar medidas correctivas (y corrija los problemas si estos están bajo su control), en lugar de tan solo reportar problemas.
* Si observa a una persona que trabaja de forma poco segura, dígaselo de una manera amable y positiva.
* Limpie regularmente su área de trabajo mediante buenas prácticas de orden y limpieza.
* Coopere con los funcionarios de cumplimiento de OSHA que estén llevando a cabo inspecciones si ellos averiguan acerca de las condiciones en su lugar de trabajo.
* Responda de forma honesta a los funcionarios de cumplimiento de OSHA si estos se detienen para entrevistarlo.
* Acompañe al funcionario de cumplimiento de OSHA durante el recorrido de inspección si usted es designado por su sindicato o asociación de trabajadores.
* Si tiene preguntas o inquietudes respecto de los peligros conocidos o posibles en el lugar de trabajo, **pregunte a su supervisor.**

Este formulario documenta que la capacitación anterior fue presentada a los participantes enumerados. Al firmar a continuación, cada participante reconoce haber recibido esta capacitación.

Organización: Fecha:

Capacitador: Firma del capacitador:

**Participantes de la clase:**

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma: