

La División de Salud y Seguridad Ocupacional (DOSH), de L&I, ofrece esta capacitación para ayudar a los trabajadores a aprender sobre la seguridad y salud en la industria de la agricultura.

**Público Participante:** Dirigido a trabajadores agrícolas principiantes.

**Objetivo:** A través de esta capacitación, los participantes adquieran mayores conocimientos sobre:

- Riesgos laborales
- Responsabilidades del empleado y el empleador
- Como presentar una queja
- Como identificar, reducir, evitar y prevenir los riesgos relacionados con el trabajo.

**Contenido del Programa:** Aprenda a prevenir los “5 principales” riesgos en la agricultura:

- Golpeado por maquinaria o un objeto
- Caídas desde altura
- Atrapado en o entre objetos móviles
- Exposición a Pesticidas
- El uso indebido o la falta de equipo de protección personal (PPE, por sus siglas en inglés.)

**Beneficios:**

- Lugares de trabajo más seguros, menos incidentes/accidentes.
- La capacitación promueve una cultura de seguridad y salud a través de la cooperación mutua entre empleados.
- Entrenadores autorizados por DOSH suelen ser personas que han hecho trabajo agrícola.
- Los trabajadores recibirán una tarjeta de certificación de WISHA 10 para la Agricultura y un Certificado de participación.
- La capacitación incentiva la participación activa de los asistentes.
- Los instructores son capaces de adaptar los temas de la capacitación basados en las necesidades específicas de la audiencia.
- La capacitación está disponible en inglés y español.

**Esta capacitación es voluntaria. No cumple con los requisitos de capacitación del empleador contenidos en las normas WAC.** Algunos empleadores, sindicatos y otras jurisdicciones pueden exigir a los empleados tener esta capacitación para poder trabajar en sus sitios de trabajo y así cumplir con sus propias metas de entrenamiento de seguridad.

**Esta capacitación está disponible sin costo para organizaciones sin fines de lucro.**

Contenido del Programa da la Capacitación	
1. Introducción a WISHA/DOSH Derechos del Empleado y Empleador	8. Seguridad de Pesticidas, Estándares de Protección para Trabajadores (WPS)
2. Seguridad de los Tractores (ROPS y PTO)	9. Seguridad en el uso de Escaleras de Huerta
3. Programa de Prevención de Accidentes	10. Saneamiento del Campo
4. Comunicación de Riesgos	11. Peligros del Calor - Exposición al Aire Libre
5. Protección de Maquinaria	12. Ergonomía
6. Equipo de Protección Personal (PPE)	13. Prueba de la Colinesterasa
7. Seguridad de Cuatrimotos (Quad – ATV)	14. Reclamo de Compensación al Trabajador

# WISHA 10 para Trabajadores Agrícolas

## Información de inscripción

Información de Inscripción – Por favor escribe claro

1. Nombre del solicitante:			
2. Correo electrónico:			
3. Compañía:			Ciudad:
4. Dirección del solicitante:			
Dirección línea 2:			
Ciudad:	Condado:	Estado:	Código postal:
No. Teléfono (incluya código de área):	2 <sup>nd</sup> No. Teléfono (incluya código de área):	No. Fax (incluya código de área):	
5. Fechas del curso:		6. Lugar del curso:	
7. Título:			
<input type="checkbox"/> Trabajador Agrícola principiante	<input type="checkbox"/> Chofer/Operador	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabajador almacén/bodega	<input type="checkbox"/> Oficial de Seguridad	_____	
<input type="checkbox"/> Mayordomo/capataz/caporal	<input type="checkbox"/> Dueño	_____	
8. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la agricultura?			
<input type="checkbox"/> Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1 – 5 años	<input type="checkbox"/> 6 – 10 años	<input type="checkbox"/> Mas de 10 años
9. ¿Cuánto tiempo ha estado trabajando con su empleador actual?			
<input type="checkbox"/> Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1 – 5 años	<input type="checkbox"/> 6 – 10 años	<input type="checkbox"/> Mas de 10 años
10. ¿Cuáles son sus deberes con su empleador actual?			
Las preguntas del 11 – 14 son opcionales.			
11. Género:		12. Año de nacimiento:	
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			
13. Nacionalidad:			
<input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Centro Americano <input type="checkbox"/> Sur Americano <input type="checkbox"/> Otro: _____			
14. ¿Es usted indígena?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

**Envíe esta forma a:**

Department of Labor and Industries  
DOSH Education and Outreach  
PO Box 44649  
Olympia WA 98504-4649

**Preguntas?** Llame al 360-902-5419 o envíe un correo electrónico a [Fabiola.Gonzalez@Lni.wa.gov](mailto:Fabiola.Gonzalez@Lni.wa.gov).