



WORK CREW EXPECTATIONS DECLARATION/ DECLARACION DE EXPECTATIVAS DE CUADRILLA

Name/Nombre

DOC number/Número de DOC

I acknowledge with my signature below that I have reviewed, understand, and agree to the following expectations/Con mi firma al calce reconozco que he revisado las siguientes expectativas, las entiendo y estoy de acuerdo en seguirlas:

- Tool control/*Control de herramientas*
- How to report work-related injuries/*Como avisar de lesiones laborales*
- How to report unsafe/hazardous conditions/*Como avisar de condiciones no seguras/peligrosas*
- Having the right to refuse unsafe/hazardous work assignments/*Tener el derecho de rehusar asignaciones de trabajo inseguras/peligrosas*
- Participate in crew meetings designed to increase safety awareness/*Participar en reuniones de cuadrilla diseñadas para aumentar la consciencia de la seguridad*
- Wearing required Personal Protective Equipment, including proper use and care/*Usar Equipo de Protección Personal requerido incluyendo su uso y cuidado apropiado*
- Power equipment will not be used until properly trained by local government/non-profit agency/*Los equipos eléctricos no serán utilizados hasta que esté debidamente capacitado por parte del gobierno local/agencia sin fines de lucro*
- Availability of first aid response and the unit/personnel qualified to provide first aid assistance/*La disponibilidad de ayuda de primeros auxilios y la unidad/personal calificado para prestar ayuda de primeros auxilios*
- Wearing a seatbelt appropriately and when required/*Usar un cinturón de seguridad apropiadamente y cuando se requiera*
- Information regarding the following/*Información con respecto a lo siguiente:*
 - Meals/*Comidas*
 - Communication/*Comunicación*
 - Unauthorized behavior/*Comportamiento no autorizado*
 - Job expectations/work crew rules/*Expectativas del trabajo/reglas de las cuadrillas*
 - Assigned work area boundaries/*Límites para las áreas asignadas de trabajo*
 - Clothing, personal property, and identification/*Ropa, bienes personales e identificación*
 - Reporting information to the work crew supervisor (e.g., contraband, emergencies, safety concerns)/*Como informar al Supervisor de Cuadrilla (p. ej., acerca de contrabando, emergencias, problemas de seguridad)*

NOTE: If you believe that you may have a restriction/limitation that would affect your ability to perform the work and/or meet the expectations, you must have a current Health Status Report on file.

NOTA: Si usted cree que puede tener una restricción o limitación que podría afectar su capacidad para realizar el trabajo y/o satisfacer las expectativas, debe disponer de un informe del estado de salud actual en el archivo.

Signature/Firma

Date/Fecha

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14. Upon completion, the data classification category may change.

El contenido de este documento puede ser elegible para su divulgación pública. Los números de la seguridad social se consideran información confidencial y serán eliminados en caso de tal solicitud. Este formulario está regulado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14. Una vez concluido, la categoría de clasificación de datos puede cambiar.

Distribution: **ORIGINAL** - Work Crew Supervisor

DOC 05-764ES (Rev. 05/24/19)

DOC 700.400

Data classification category 1/Clasificación de datos categoría 1