 **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.**

***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.***

Distribution: **ORIGINAL** - Work Crew Supervisor