

Nombre: \_\_\_\_\_

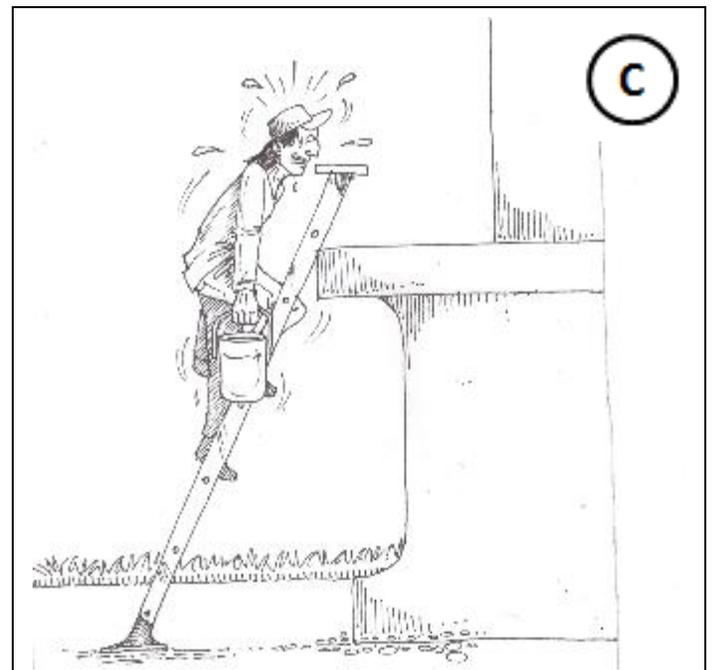
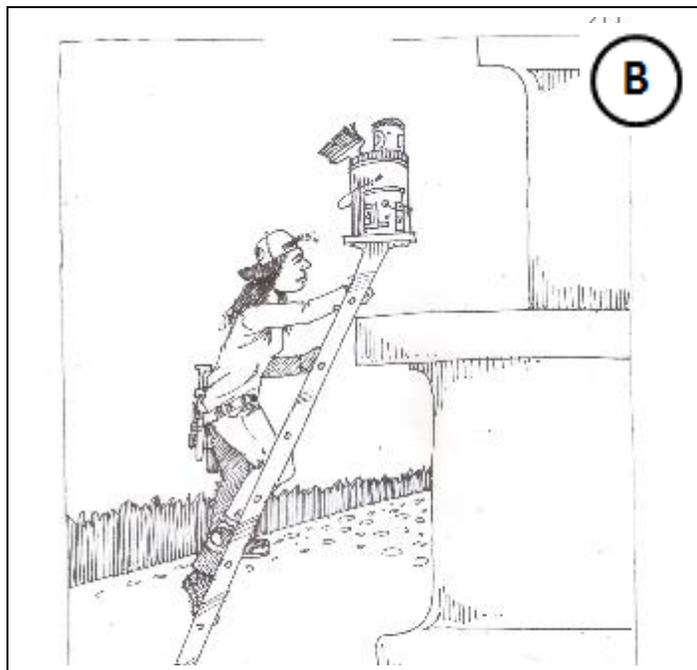
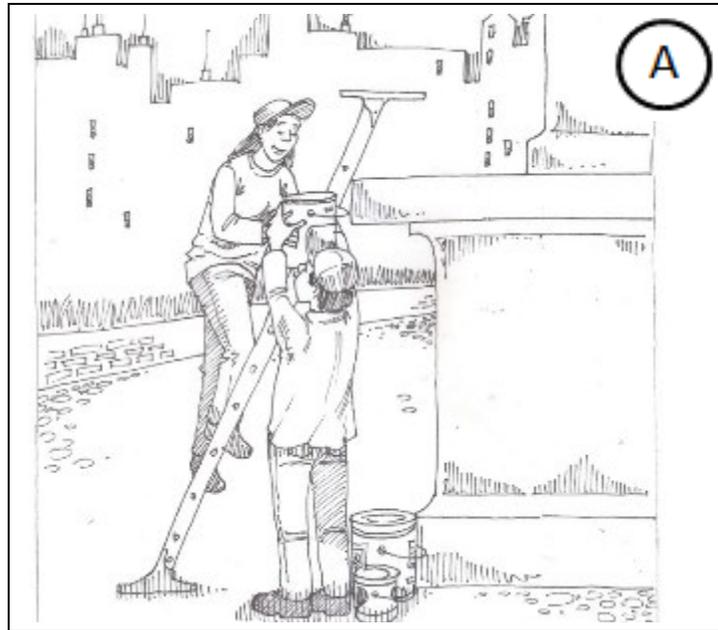
Fecha: \_\_\_\_\_

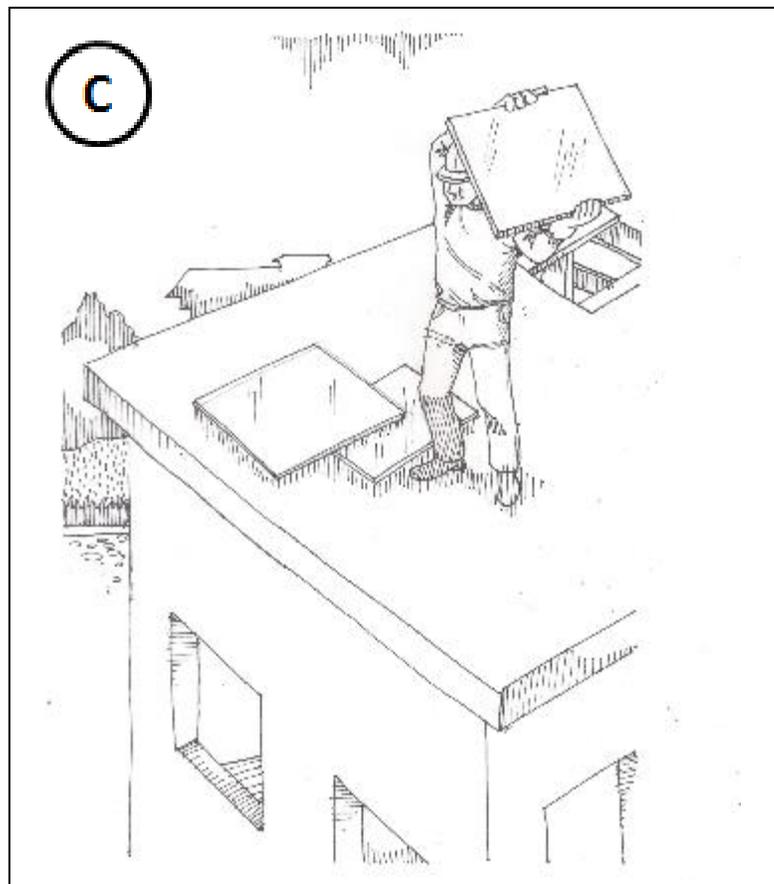
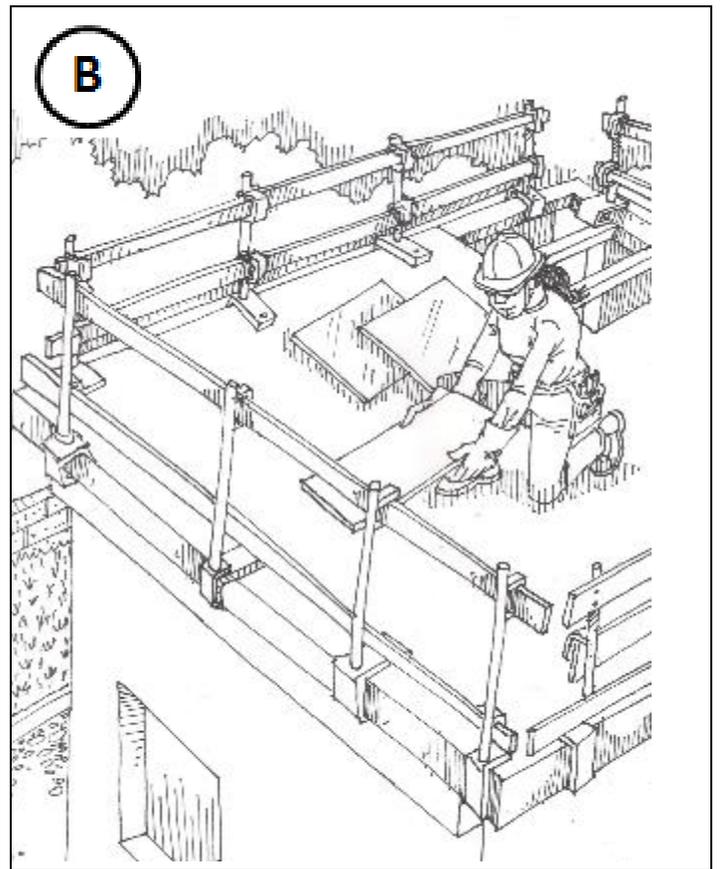
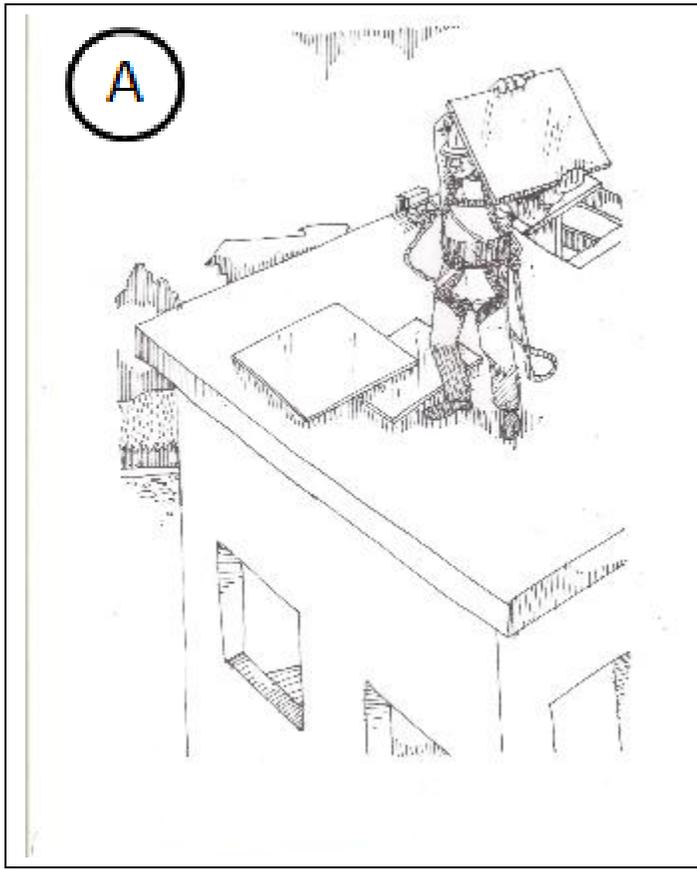
Marque cada dibujo así:

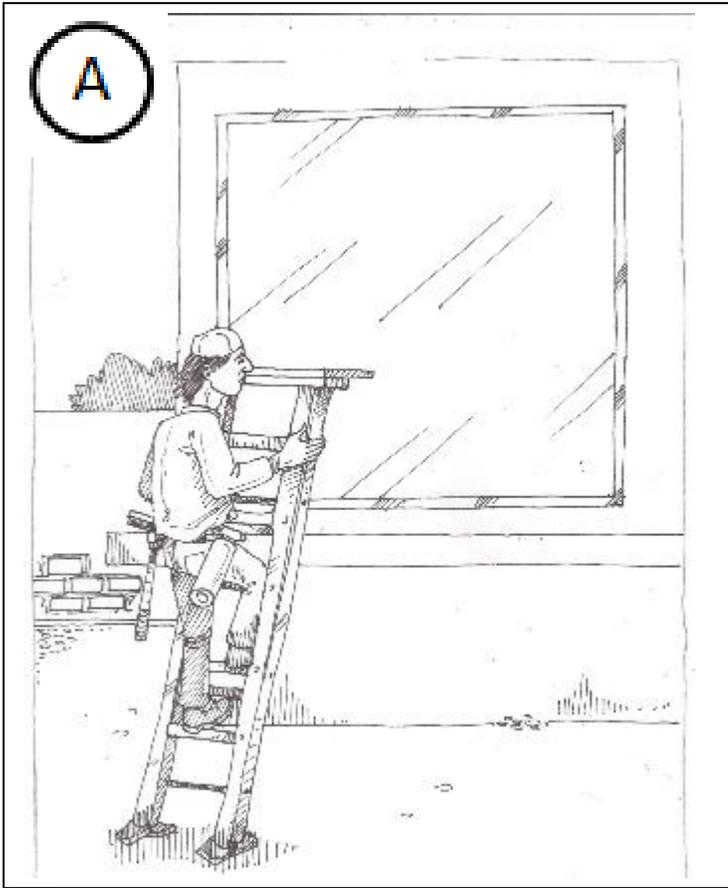
Si usted haría el trabajo como el dibujo, ponga un  encima.

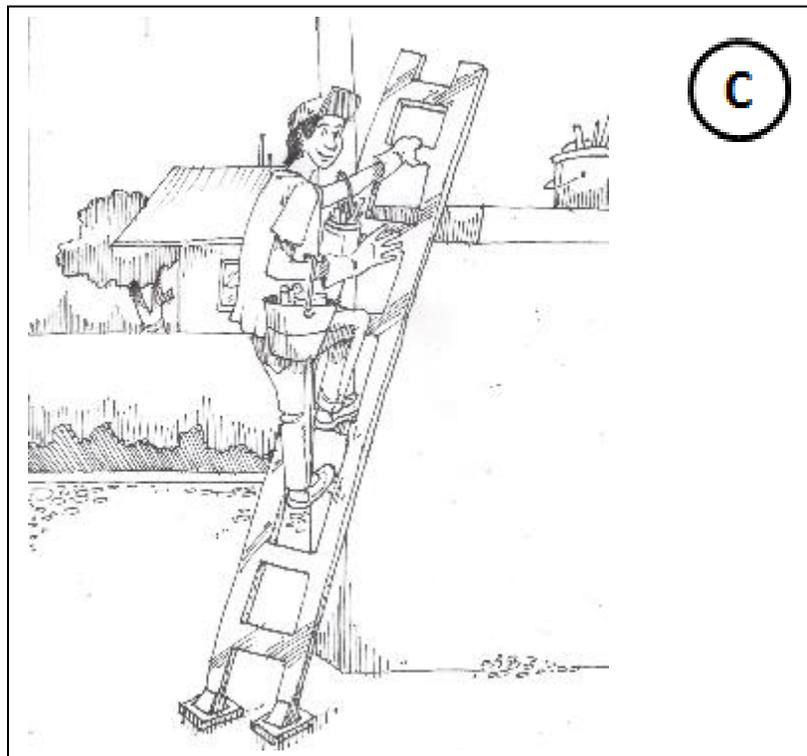
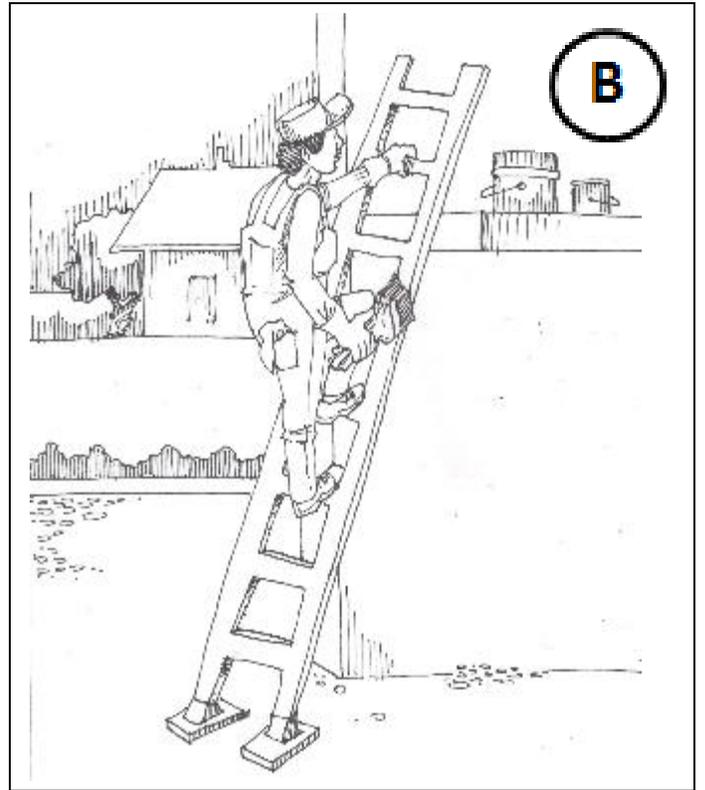
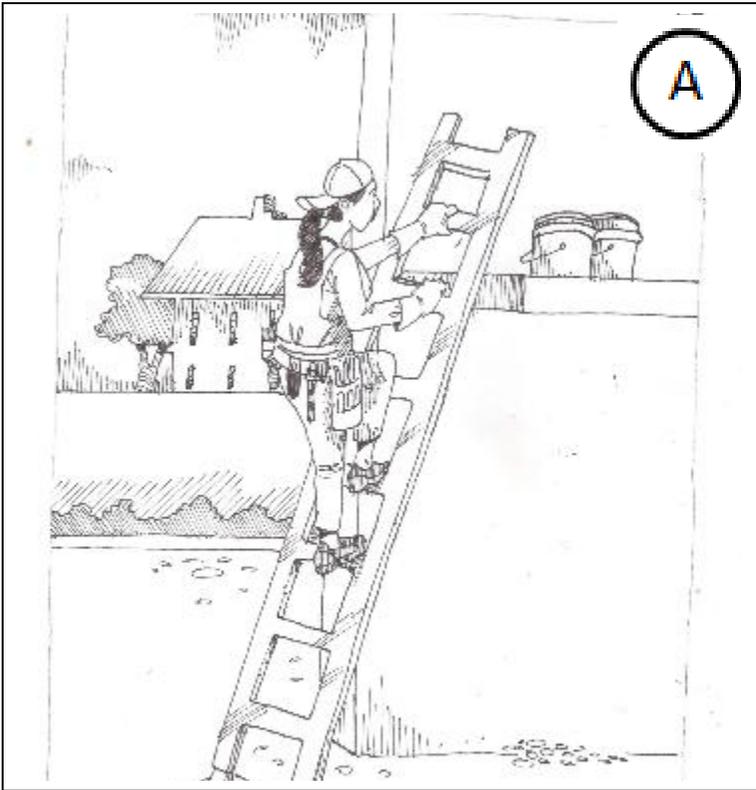
Si usted no haría el trabajo como el dibujo, ponga  encima

Cuando terminas, debe haber una sola  y dos  por cada página.









*Este material fue producido bajo la Beca Susan Harwood # SH-31247-SH7 de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional, Departamento del Trabajo de EE.UU. Este no necesariamente refleja los puntos de vista o las políticas del Departamento del Trabajo de EE.UU., ni la mención de marcas registradas, productos comerciales u organizaciones implica la aprobación del gobierno de EE.UU. El gobierno de EE.UU. no garantiza ni asume ninguna responsabilidad legal o se hace responsable por la exactitud, integridad o utilidad de cualquier información, aparato, producto o proceso divulgado.*

**ANSWERS**

**A**

**B**

**C**

**A**