

# PLANIFICACIÓN DIARIA DE ACTIVIDADES

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

LÍDER A CARGO DE LA TAREA: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_

SUPERVISOR DIRECTO: \_\_\_\_\_

FIRMA LÍDER A CARGO TAREA: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

¿HACIA DÓNDE EVACUAN EN CASO DE EMERGENCIA?

IDENTIFIQUE LAS ENERGÍAS PRESENTES EN LA TAREA

ELECTRICA

NEUMATICA

TERMICA

POTENCIAL

CINETICA

HIDRAULICA

EOLICA

QUIMICA

MECANICA

RADIACION

NUCLEAR

ELASTICA

MI PROPIA CONDUCTA

OTRAS

IDENTIFIQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA TAREA

PROTECCION FACIAL

GUANTES PVC

TRAJE PVC

PROTECTOR LAVIAL

PROTECCION AUDITIVA

GUANTES NITRIL

BUZO PAPEL

COLETO/POLAINA DE CUERO

MASCARA SOLDAR Y GORRA

GUANTES DE SOLDADOR

PANTALON/CHAQUETA CUERO

EQUIPO DETENCION CAIDA

GAFAS OXICORTE

GUANTES IMPERMEABLES

ROPA IMPERMEABLE

CASCO

CHALECO REFLECTANTE

BOTAS IMPERMEABLE

ROPA ANTIFLAMA

LENTES DE SEGURIDAD

RESPIRADOR

ROPA TERMICA

PROTECTOR SOLAR

ZAPATOS DE SEGURIDAD

COVEROL

ARNES

BARBIQUEJO

OTROS

PERMISO DE TRABAJO ASOCIADO A LA TAREA

EXCAVACION

ALTURA/ANDAMIO

TRABAJO EN CALIENTE

ESPACIO CONFINADO

BLOQUEO

OTRO

ANTES DE EJECUTAR LA TAREA, REALIZAR ESTE PRE-ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD  
Para los ítems marcados con NO, indique las medidas de control, si usted no tiene el control informar a su supervisor directo.

MEDIDA DE CONTROL INMEDIATA

¿Riesgo Controlado?

REQUISITOS BÁSICOS A CUMPLIR

SI

NO

N/A

Señale medidas a tomar

SI

NO

¿TIENE(N) LAS COMPETENCIAS PARA REALIZAR LA TAREA?

¿CUENTA EL PERSONAL CON TODOS EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL?

¿TODAS LAS HERRAMIENTAS Y EQUIPOS SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES OPTIMAS PARA SU USO?

¿LA ILUMINACION DEL AREA DE TRABAJO ES LA OPTIMA ?

¿LA VENTILACION DEL AREA DE TRABAJO ES LA OPTIMA?

¿SE CUENTA CON TODOS LOS MATERIALES PARA EJECUTAR LOS TRABAJOS?

¿LAS AREA DE ACCESO Y VIAS DE EVACUACION DEL AREA SE ENCUENTRAN DESPEJADAS?

¿SE ENCUENTRA EL AREA DE TRABAJO DEMARCADA Y SEÑALIZADA CORRECTAMENTE?

¿SE CUENTA CON LOS PERMISOS DE TRABAJOS CORRESPONDIENTES A LA TAREA?

¿SI ASI CORRESPONDE SE APLICARON LOS BLOQUEOS/TARJETEO DE LAS FUENTES DE ENERGIA?

¿LAS TAREAS SE ENCUENTRAN COORDINADAS CON OTRAS AREAS QUE INTERVENGAN?

POTENCIALES RIESGOS PARA LA TAREA

A) GOLPEADO POR /CONTRA

E) CAIDA DISTINO NIVEL

I) QUEMADURAS

M) INTOXICACION

Q) EXPOSICION A RUIDO

U) INCENDIO

B) CORTES

F) SOBRESFUERZO

J) VOLCAMIENTO

N) ELECTROCUCION

R) PROYECCION DE PARTICULAS

E) OTRO (detallar)

C) TROPIEZOS

G) ATRAPAMIENTO

K) COLISION

O) EXPOSICION A POLVO

S) PARTICULAS INCANDESCENTES

D)CAIDA MISMO NIVEL

H) CAIDA DE MATERIALES

L) ATROPELLO

P) EXPOSICION A GASES

T) EXPLOSION

ANALISIS DE RIESGOS DE LAS TAREAS

Actividad Nº

Etapas de la Tarea

Potencial Riesgo (indique la letra)

Medidas de Control

[illegible]

