



REGISTROS

ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .07/03/2017

CÓDIGO: RE_DHyS_001

FECHA: __/__/__

RESPONSABLE DEL ANALISIS DEL PUESTO DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO:

MATRICULA:

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

EDAD:

LEGAJO:

MANO HABIL:

NIVEL DE INSTRUCCION:

IDENTIFICACION DEL PUESTO DE TRABAJO ANALIZADO

AGRUPAMIENTO:

FACULTAD/INTITUCION:

RANGO HORARIO:

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA

Nº	TAREAS	RIESGOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		



REGISTROS

ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .07/03/2017

CÓDIGO: RE_DHyS_001

IMAGEN ILUSTRATIVA

IMAGEN 1

IMAGEN 2

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

TIPO

CARACTERÍSTICAS

OBSERVACIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

CONCLUSION

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL
RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confecionó: Lic. ERIKA
BOSAANS

Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA

PÁGINA 2 DE 2



REGISTROS

INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: PG_DHyS_002 - A

FECHA: __/__/__

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

SECTOR DE TRABAJO

DATOS DEL TRABAJADOR /A ACCIDENTADO

APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

__/__/__

NACIONALIDAD

DNI- CUIL

DOMICILIO

NUMERO

C.P.A

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO FIJO

CELULAR

PERSONA DE CONTACTO

TEL.

TAREA HABITUAL DE TRABAJO

ANTIGÜEDAD EN EL ESTABLECIMIENTO

ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO LABORAL

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE

__/__/__

HORA DEL DÍA

DÍA DE LA SEMANA

HORARIO DE TRABAJO

TAREAS QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

ACCIDENTE IN ITINERE

ADJUNTAR INVESTIGACIÓN CONSTANCIA DE DENUNCIA POLICIAL

Confeccionó: Lic. ERIKA
BOSAANS

Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 2



REGISTROS

INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: PG_DHyS_002 - A

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

	SI/NO	NO APLICA
EL ACCIDENTADO POSEE CAPACITACIONES		
¿APROBÓ EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN?		
EL ACCIDENTADO POSEE ENTREGA DE ROPA Y EPP (RES. 299/11)		
EL ACCIDENTADO POSEE EL ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO		

PLAN DE ACCIÓN

N°	MEDIDAS CORRECTIVAS	RESPONSABLE DEL PLAN DE ACCIÓN	PROPUESTA	
			EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN

PERSONAL ENTREVISTADO (ACCIDENTADO, TESTIGO, OTROS)

ENTREVISTADO 1	ENTREVISTADO 2	ENTREVISTADO 3
FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI	FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI	FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA
AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL
RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD



REGISTROS

INFORME DE SEGUIMIENTO DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

REVISIÓN:0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: PG_DHyS_002 - B

FECHA: __/__/__

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO					
SECTOR DE TRABAJO					
DOMICILIO		NUMERO		C.P.A	
LOCALIDAD		PROVINCIA		TEL.	

DATOS DEL TRABAJADOR/A ACCIDENTADO

APELLIDO		NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	__/__/__	
NACIONALIDAD		DNI / CUIL				
N°	RECOMENDACIONES		FECHA DE EJECUCIÓN	CUMPLIMIENTO		
			__/__/__	SI	NO	
			__/__/__			
			__/__/__			
			__/__/__			
			__/__/__			
			__/__/__			
			__/__/__			

***ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA**

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA
AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL
RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD

**Confeccionó: Lic. ERIKA
BOSAANS**

**Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA**

**Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA**

PÁGINA 1 DE 1

REGISTROS

PLANILLA DE CONTROL DE SALIDAS DE EMERGENCIA

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .04/01/17

CÓDIGO: RE_DHyS_003-A

PUERTAS DE EMERGENCIA

FECHA: __/__/__

ESTABLECIMIENTO:

CÓDIGO	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		OBSERVACIONES COLOCAR AQUELLAS MAS DESTACADAS
	1° QUINCENA	2° QUINCENA	1° QUINCENA	2° QUINCENA	1° QUINCENA	2° QUINCENA	1° QUINCENA	2° QUINCENA	
	L/O								

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confeccionó: Lic. ERIKA BOSAANS

Revisó: Lic. MAURICIO MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1

REGISTROS

PLANILLA DE CONTROL DE SALIDAS DE EMERGENCIA

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 04/01/17

CÓDIGO: RE_DhyS_003 - B

SALIDAS DE EMERGENCIA

FECHA: __/__/__

ESTABLECIMIENTO:

PRIMER CUATRIMESTRE

CÓDIGO	BARRAL ANTIPÁTICO SI/NO	CERRADURA SI/NO	OBSTÁCULOS SI/NO	CARTELERÍA DE SALIDA SI/NO	ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA SI/NO	CUMPLE CON EL SENTIDO DE APERTURA SI/NO	CUMPLE CON EL ANCHO MÍNIMO REGLAMENTARIO SI/NO	OBSERVACIONES

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confeccionó: Lic. ERIKA BOSANS

Revisó: Lic. MAURICIO MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1

REGISTROS

PLANILLA DE CONTROL DE EXTINTORES

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .04/01/17

CÓDIGO: RE_DHyS_004

EXTINTORES

FECHA: / /

ESTABLECIMIENTO:

PRIMER CUATRIMESTRE

CÓDIGO	N.º DE EQUIPO	TIPO	CAPACIDAD	VTO DE CARGA	FECHA PH	COLOR ANILLO IRAM	COLGADO SI/ NO	CHAPA BALIZA SI/ NO	FECHA DE FABRICACIÓN	OBSERVACIONES

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confeccionó: Lic. ERIKA BOSAANS

Revisó: Lic. MAURICIO MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1

REGISTROS

PLANILLA DE CONTROL DE HIDRANTES

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .04/01/17

CÓDIGO: RE_DHyS_005-A

HIDRANTES

FECHA: / /

ESTABLECIMIENTO:

PRIMER CUATRIMESTRE

CÓDIGO	CONSERVA UN BUEN ESTADO GENERAL Y DELIMPIEZA EL GABINETE SI/NO	POSEE LANZA SI/NO	POSEE MANGUERA EN CONDICIONES SI/NO	POSEE VÁLVULA TEATRO SI/NO	POSEE NICHOS HIDRANTE EN CONDICIONES SI/NO	POSEE LLAVE DE UNIÓN SI/NO	OBSERVACIONES

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confeccionó: Lic. ERIKA BOSANS

Revisó: Lic. MAURICIO MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1



REGISTROS

PLANILLA DE CONTROL DE SALA DE BOMBAS

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .04/01/17

CÓDIGO: RE_DHyS_005-B

CUADRO DE BOMBAS

FECHA: _/_/_

ESTABLECIMIENTO:

PRIMER CUATRIMESTRE

INSPECCIÓN	CUMPLIMENTACIÓN		OBSERVACIONES
	SI/NO	NO APLICA	
Válvula de alimentación cisterna abierta y precintada			
Válvula de aspiración abiertas y precintadas en sala de bombas			
Válvulas de alimentación de los sistemas abiertas y precintadas			
Presión de manómetros de sala de bombas			
Ensayos de bombas: Despresurizador funciona correctamente			
Ensayos de bombas de desagote funciona correctamente			
Accionamiento y parada de la bomba jockey funciona correctamente			
Las presiones de accionamiento y parada son las correctas			
Accionamiento y parada de la bomba principal 1			
Las presiones de accionamiento y parada de la bomba principal 1 son las correctas			
Se observan goteras en juntas			
Nivel de cisternas			
Alimentación eléctrica de bombas			
Llave de accionamiento en posición automático de todas las bombas			
Sala de bombas en buen estado de orden y limpieza			
Alarma sonora y lumínica funcionando correctamente			
Tipo de Prueba (RETORNO O HIDRANTE R/H)			

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA AUTORIDAD
DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE
DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confecionó: Lic. ERIKA
BOSAANS

Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1

REGISTROS

PLANILLA DE TABLERO ELÉCTRICO

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 04/01/17

CÓDIGO: RE_DHyS_007

TABLEROS ELÉCTRICOS

PRIMER CUATRIMESTRE

ESTABLECIMIENTO:

FECHA: __/__/__

CÓDIGO	TAPA SI/NO	CONTRA TAPA SI/NO	GABINETE, ARMARIO O CAJA. SI/NO	INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO SI/NO	INTERRUPTOR DIFERENCIAL SI/NO	SEÑALIZACIÓN SI/NO	OBSTRUCCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA AUTORIDAD
DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE
DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Confeccionó: Lic. ERIKA BOSANS

Revisó: Lic. MAURICIO MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1



REGISTROS

CONTROL DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHYS_008

FECHA: __/__/__

ESTABLECIMIENTO

RESPONSABLE DEL CONTROL

CONTROL DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS

ELEMENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Gasas			
Alcohol al 96%			
Algodón			
Agua Oxigenada			
Iodopovidona			
Solución fisiológica			
Jabón neutro			
Curitas			
Tela adhesiva hipo alergénica			
Guantes de látex			
Tijera			
Pinza			
vendas tipo cambric			
Apósitos estériles			
Termómetro prismático			

NOTA:

- El control se realizara cada 3 (tres) meses.
- El remplazo o faltante de los elementos e insumos del botiquín queda bajo responsabilidad de la autoridad de la Institución.
- Queda PROHIBIDA la tenencia de medicamentos dentro del botiquín de primeros auxilios

Confeccionó: Tec. ADRIANA
ALCARAZ

Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA

Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA

PÁGINA 1 DE 1



REGISTRO

CHECK LIST DE INSPECCIÓN DE OBRAS EN EJECUCIÓN

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 01 /11/16

CÓDIGO: RE_DHYS_009 A

OBRA:		FECHA:	
ITEM	CUMPLE		
	SI/NO	NO PLICA	
1	Servicio de Higiene y Seguridad- Legajo de Seguridad.		
	Horas semanales profesional en HyS		
	Técnico/s en Higiene y Seguridad		
2	Condiciones básicas de Higiene y Seguridad - Infraestructura de Obra-		
	Baños y vestuarios		
	Provisión de agua potable		
	Campamento		
	Comedor		
	Entrega de Ropa de Trabajo		
	Carteles de seguridad en obra		
	Desechos cloacales		
	Circulación		
	Pasarelas y rampas		
3	Almacenamiento de materiales- Orden y Limpieza-		
	Manipulación de materiales		
	Almacenamiento de materiales		
	Orden y limpieza		
4	Caída de personas y/u objetos desde altura		
	Protección contra caídas de objetos y materiales		
	Protección contra caídas de Personas		
	Trabajos con riesgo de caídas a distinto nivel		
	Pozos de ascensores, caja de escalera y plenos		
5	Normas Higiénico ambientales de la obra		
	Contaminación ambiental		
	Ruido y vibraciones		
	Iluminación de emergencia		
6	Señalización y demarcación		
	Señalización y demarcación en la obra		
7	Instalaciones eléctricas - Riesgo eléctrico		
	Instalaciones eléctricas		
	Disyuntores eléctricos		
	Puestas a Tierra		
	Seccionadores - Interruptores		
	Cables - conductores		
	Tablero eléctrico		
8	Protección contra incendio		
	Prevención y protección contra incendio		
	Depósitos de Inflamables		
	Extintores		

**Confecionó: Tec. ADRIANA
ALCARAZ Tec. SERGIO
SCATOLON**

**Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA**

**Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA**

PÁGINA 1 DE 2



REGISTRO

CHECK LIST DE INSPECCIÓN DE OBRAS EN EJECUCIÓN

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 01 /11/16

CÓDIGO: RE_DHYS_009 A

ITEM		SI/NO	NO APLICA
9	Documentación		
	Carpeta obra		
	Aviso de Obra		
	Programa de Seguridad		
	Art- constancia del mes más el listado del personal.		
	Entrega de Epp - registro Res. 299		
	Uso de Epp		
10	Máquinas y herramientas		
	Máquinas para trabajar madera		
	Herramientas manuales y mecánicas portátiles		
	Herramientas neumáticas		
	Herramientas eléctricas		
	Escaleras fijas		
	Escaleras móviles		
	Escaleras telescópica mecánicas		
	Andamios colgantes		
	Andamios metálicos tubulares		
	Silletas		
	Caballetes		
	Hormigoneras		
	Cables, cadenas , cuerdas, y eslingas		
	Ganchos, anillos grilletes y accesorios		
	Pasquetas y motones		
	Compresores		
	Motores de Combustión		
11	Equipos viales y vehículos		
	Vehículos y maquinarias automotriz		
	Camiones y maquinaria de transporte		
12	Aparatos elevadores- Montacargas - Monta personas		
	Grúas		
	Auto elevadores y equipos similares		
13	Riesgo de Derrumbes y desmoronamientos		
	Señalización del perímetro y de instalación existente		
	Circulación y acopio de materiales distantes del borde (separación =1.5 veces la altura) a=1.5 h		
	Trabajo en demolición		
	Excavación		
	Submuración		
	Trabajos con pilotes y tablestaca		
	Ingreso y egreso de personas		
	Trabajo de maquinaria y personal a la vez		

Firma de la Empresa
Constructora

Firma del Profesional de
HyS-UNCuyo

Firma del Inspector de Obra
UNCuyo

Firma del Director de Inspecciones
UNCuyo

**Confeccionó: Tec. ADRIANA
ALCARAZ Tec. SERGIO
SCATOLON**

**Revisó: Lic. MAURICIO
MEDINA**

**Aprobó: Lic. NICOLÁS
GOICOECHEA**

PÁGINA 2 DE 2



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

CONTENIDO:

➤ *PROCEDIMIENTO.*

➤ *MANEJO OPERATIVO:*

- *Rol de incendio y/o emergencia.*
- *Plan de llamadas*
- *Plan de evacuación.*

➤ *PLAN DE EMERGENCIA:*

- *PE-1 TERREMOTO*
- *PE-2 INCENDIO*
- *PE-3 VIENTO ZONDA*
- *PE-4 INUNDACION, LLUVIAS INTENSAS*
- *PE-5 FUGAS DE GAS*
- *PE-6 AMENAZA DE BOMBA*
- *PE-7 ASALTO A MANO ARMADA*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PROCEDIMIENTO:

1. OBJETIVO:

Lograr un manejo operativo eficiente de una eventual emergencia producida en el establecimiento que permita:

- *Reducir los riesgos para el personal docente, alumnos, personal de apoyo y otras personas presentes.*
- *Proteger las instalaciones.*
- *Evitar o limitar la propagación del siniestro.*

2. ALCANCE:

El alcance de este procedimiento de seguridad involucra a las siguientes áreas y personal responsable correspondiente:

- *Personal Directivo.*
- *Personal Docente*
- *Personal de apoyo*
- *Brigadistas*

3. DOCUMENTACIÓN:

Soporte y planes de emergencia para distintas situaciones de emergencia generadas por desastres naturales y antrópicos.

Soporte para el manejo operativo de emergencia: Rol de incendio. Plan de llamadas, Etc.

4. RESPONSABLES:

Son responsables por las operaciones destinadas a controlar las eventuales emergencias que se produzcan:

- *El personal de dirección o a cargo del establecimiento.*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL LUGAR

INCLUIR IMAGEN ILUSTRATIVA

La Universidad Nacional de Cuyo, ubicada en Mendoza, República Argentina tiene formulados sus fines en el Estatuto donde se establece que es esencial el desarrollo y la difusión de la cultura en todas sus formas a través de la enseñanza, la investigación científica, la preparación técnica, la formación profesional y la elevación del nivel ético y estético.

MANEJO OPERATIVO DE EMERGENCIA

*Es el conjunto de acciones necesarias para controlar los efectos de un desastre.
Conforman el soporte básico de operaciones:*

- *El rol de incendio y/o de emergencia.*
- *El plan de llamada.*
- *Plan de evacuación.*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

ROL DE INCENDIO Y /O DE EMERGENCIAS

ID	TAREA	RESPONSABLE	ACCIONES
1	Reconocer el lugar a evacuar, así como las salidas principales y salidas de emergencia.		Abrir las puertas de ingreso principal y las de salidas de emergencia.
2	Reconocer la cantidad de personas existentes en el edificio.		<p>Evaluada la situación deberán disponer de inmediato si habilitan o no –según la necesidad- las puertas de emergencia.</p> <p>Sólo serán abiertas si el índice de ocupación (cantidad de personas dentro del establecimiento), sugiere hacerlo.</p> <p>Deben tener presente dónde tienen las llaves para abrir candados o herramientas para cortar precintos y acceso a linternas.</p> <p>Deberán tener prioridades las embarazadas, que deben salir apenas se detecta el siniestro, además de personas que tengan algún tipo de discapacidad.</p>
3	Cortar energía eléctrica, gas y agua.		Realizará el cierre de llaves de corte. Verificando la ausencia de personas en ascensores.
5	Extintores		Deberán mantener ordenados y posicionados los extintores (matafuegos) y en caso necesario serán los responsables de accionarlos.
6	Efectuar plan de llamadas.		Realizará las llamadas a bomberos, policía, emergencias médicas, defensa civil, a la autoridad de sede central, etc. Lamar al 911.
7	Búsqueda, rescate, salvamento y protección contra incendio.		<p>En la medida de lo posible comprobar la inexistencia de personas dentro del local, luego de la evacuación.</p> <p>Organizar la llegada de los servicios para la emergencia como bomberos, ambulancias, etc., despejando el lugar del estacionamiento.</p>
8	Primeros Auxilios.		Implementar en caso que sea necesario y con urgencia, la atención de primeros auxilios.
9	Control de orden y seguridad.		<p>Adoptar las medidas necesarias para mantener la calma.</p> <p>Dirigir a todas las personas a la zona de seguridad.</p>



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PLAN DE LLAMADAS

POLICIA	
BOMBEROS	911
SERVICIO DE EMERGENCIAS COORDINADO	
DEFENSA CIVIL	
DEFENSA CIVIL	4498162
COORDINADOR DE DEFENSA CIVIL	2615068274
MUNICIPALIDAD DE CAPITAL	0800222248323
AYSAM (AGUA)	5208600
EDEMSA (ELECTRICIDAD)	08003333672
ECOGAS (GAS)	08109998000
HOSPITAL CENTRAL (CONMUTADOR)	4490500
HOSPITAL LAGOMAGIORE (CONMUTADOR)	413-4600
ENVENENAMIENTOS	4272600
INTOXICACIONES	4282020
QUEMADOS	4259700 (INT 144)
ECI	324
POLICIA UNCUYO	3066



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PLAN DE EVACUACION

OBJETIVO:

Realizar en forma segura la evacuación total del edificio.

Las brigadas de emergencia son las encargadas de la evacuación, control de incendios y brindar primeros auxilios en caso de que ocurra un siniestro.

BRIGADA DE EVACUACION

- *El personal designado a la evacuación debe estar lo suficientemente entrenados para actuar en caso de emergencia.*
- *Reconocer las zonas seguras zonas de riesgo y las rutas de evacuación más cercanas a la perfección.*
- *Abrir las puertas de evacuación del curso inmediatamente si estas se encuentran cerradas.*
- *Dirigir a los trabajadores y visitantes en la evacuación de las instalaciones de forma calmada.*
- *Verificar que todo el personal haya evacuado las instalaciones.*

Tener siempre en cuenta:

- *No correr bajo ninguna circunstancia.*
- *No gritar, correr ni empujar*
- *No demorarse*
- *Nunca volver al lugar evacuado*
- *Si la evacuación se realiza en grupos, no abandonar al mismo sin autorización del encargado*
- *En caso de no estar bajo el mando de un encargado realizar la evacuación por la salida más cercana y dirigirse por fuera del edificio hacia el punto de encuentro, si es necesario rodearlo hacerlo lo más alejado posible de la estructura del mismo y cualquier tipo de estructura.*

Luego de realizar la evacuación:

- *Cortar el suministro de agua, gas y luz*
- *Extinguir incendios*
- *Evacuar heridos*
- *Asistir con primeros auxilios a personas afectadas*
- *Informar a niveles superiores las novedades.*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

**PARA LA EVACUACIÓN SE TENDRÁ EN CUENTA EL PERSONAL QUE POSEA LAS SIGUIENTES
CARACTERÍSTICAS:**

- *Que ante la manifestación de un evento adquieren comportamientos de “nerviosismo extremo”.*
- *Con enfermedades crónicas que puedan afectarse o complicarse durante y después del evento.*
- *Con obesidad.*
- *Discapacidad.*
- *Embarazadas.*

MODALIDADES DE EVACUACION SEGÚN CAPACIDAD

EVACUAR A LOS NO VIDENTES

- *Anunciar el tipo de emergencia*
- *Ofrecerles su brazo para guiarlos*
- *Decirle a donde van y donde están los obstáculos*
- *Cuando lleguen a salvo, preguntar si necesita más ayuda.*

EVACUAR A PERSONAS CON LIMITACIONES AUDITIVAS

- *Indicar las instrucciones mediante gestos.*
- *Escribir una nota con las instrucciones de evacuación.*

EVACUAR A PERSONAS CON MULETAS, BASTONES y CAMILLAS EN LAS ZONAS DONDE NO HAYA RAMPAS

- *Evacuar a estas personas como si fueran heridos.*
- *Ayudar y acompañar al sitio de evacuación.*
- *Use una silla o silla de ruedas para mover a la persona.*
- *Ayude a llevar a la persona a un lugar seguro.*

EVACUAR A PERSONAS CON SILLAS DE RUEDAS

- *Las necesidades y preferencia de las personas discapacitadas son diferentes*
- *Los individuos en planta baja o a nivel del suelo salen sin ayuda.*
- *Nunca baje primero las ruedas delanteras ante un escalón y rampa, eso provocaría que la persona se desplome hacia el frente.*
- *Para moverlo rápidamente, pise los tubos de la parte trasera y levante ligeramente las ruedas pequeñas, esto evitará que estas se atoren o lo hagan tropezar.*
- *Si se utiliza silla de ruedas, la forma más sencilla y segura, es inclinando la silla ligeramente hacia atrás.*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

ZONAS DE SEGURIDAD

Plano con la ubicación de los Puntos de Encuentro:



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE- 1: PLAN DE EMERGENCIA DE TERREMOTO

1. INFRAESTRUCTURA AFECTADA:

(Completar con Unidad Académica)

2. EMERGENCIA:

Colapso parcial del edificio.

3. OBJETIVO:

Establecer las acciones y maniobras que ejecutan inmediatamente después del terremoto por el personal involucrado, permitirá minimizar los riesgos para administrativos, docentes, alumnos y personal de apoyo.

4. RIESGO:

Caída de mampostería y parte de las instalaciones, proyección de vidrios rotos, rotura de cañerías de gas y agua, corte de cables de electricidad.

Posibilidad de incendios y explosiones.

Accidentes personales.

5. NECESIDAD DE EQUIPOS Y SUMINISTROS :

- *matafuegos de polvo químico triclase (ABC) o similar de 5 kg y de 10 kg.*
- *botiquín de primeros auxilios*
- *Bolso de emergencia.*

6. ACCIONES A DESARROLLAR

El responsable del establecimiento deberá coordinar e instrumentar con el personal la ejecución de las siguientes tareas:

- *Ordenar la evacuación hacia la zona de seguridad de todos los sobrevivientes que puedan desplazarse.*
- *Una vez en la zona de seguridad ordenar a operadores capacitados la ejecución de las siguientes operaciones:*
 - ✓ *cerrar las llaves de luz, gas y electricidad*
 - ✓ *extinguir incendios*
 - ✓ *evacuar heridos*
 - ✓ *rescatar a sobrevivientes atrapados y trasladarlos a zonas de seguridad*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

- ✓ *asistir con primeros auxilios a personas afectadas*
- ✓ *informar a nivel superior las novedades*

7. REABILITACION DEL SERVICIO

Una vez controlada la situación, implementar las acciones para rehabilitar el establecimiento en el menor tiempo posible.

Proceder a:

- ✓ *Eliminar escombros y vidrios rotos*
- ✓ *Rehabilitar servicios (gas, agua potable, electricidad)*
- ✓ *Asegurar protección en seguridad física*
- ✓ *Reubicar el mobiliario*
- ✓ *Acondicionar y limpiar el edificio*
- ✓ *Articular acciones correctivas con el nivel superior*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE-2 PLAN DE EMERGENCIA DE INCENDIO

1. INFRAESTRUCTURA AFECTADA:

(Completar con Unidad Académica)

2. EMERGENCIA:

Calcinación y colapso parcial del edificio.

3. OBJETIVO:

Establecer las acciones y maniobras que ejecutadas, una vez conocida la generación del foco de incendio, permitirá su extinción.

4. RIESGO:

*Calcinación de todo elemento o instalación combustibles con generación de humo y calor.
Asfixia y quemaduras a docentes, alumnos u otras personas.*

5. NECESIDAD DE EQUIPOS Y SUMINISTROS:

- ✓ *Matafuegos de polvo químico triclase (ABC), o similar de 5 kg y de 10 kg.*
- ✓ *Botiquín de primeros auxilios.*
- ✓ *Bolso de emergencia.*

6. ACCIONES A DESARROLLAR:

El responsable del establecimiento deberá coordinar e instrumentar la ejecución de las siguientes tareas:

- ✓ *Generar la alerta*
- ✓ *Se verificara la ausencia de personas en los ascensores*
- ✓ *Dar aviso a los bomberos*
- ✓ *Aplicar principio de sectorización*
- ✓ *Cortar servicio de luz, gas y agua*
- ✓ *Ordenar la extinción con personal del establecimiento*
- ✓ *Ordenar la evacuación del personal no involucrado en el combate y los alumnos hacia la zona de seguridad*
- ✓ *Implementar acciones de primeros auxilios*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

7. REHABILITACION DEL ESTABLECIMIENTO

Una vez controlada la situación, implementar las acciones para rehabilitar el establecimiento en el menor tiempo posible.

Proceder a:

- ✓ *Eliminar escombros y restos del incendio.*
- ✓ *Rehabilitar servicios(gas, agua potable, electricidad)*
- ✓ *Asegurar protección de seguridad*
- ✓ *Reubicar el mobiliario*
- ✓ *Acondicionar y limpiar el edificio*
- ✓ *Articular acciones con el nivel superior*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE-3 PLAN DE EMERGENCIA VIENTO ZONDA

Con pronóstico de viento zonda por parte del servicio meteorológico nacional, se preverá:

- ✓ *El cierre y fijación de todas las aberturas.*
- ✓ *Obturación de aéreas de donde pueda filtrarse el viento y polvo.*
- ✓ *Que se cortara la energía eléctrica.*
- ✓ *Que todo elemento suelto podrá ser arrasado por el viento.*
- ✓ *Verificar el estado y posición de los matafuegos del establecimiento*
- ✓ *Verificar el botiquín de primeros auxilios*

REHABILITACION DEL ESTABLECIMIENTO:

Mantener la situación de alerta mientras dure el viento zonda tanto en lo referente al cierre hermético del edificio como el de la normalidad de los servicios .Reparar los daños en forma inmediata.



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE-4 INUNDACIONES, LLUVIAS INTENSAS

1. INFRAESTRUCTURA AFECTADA:

(Completar con Unidad Académica)

2. EMERGENCIA:

Anegamiento del edificio.

Ingreso de agua por cloacas o por canaleta

3. OBJETIVO:

Establecer las acciones y maniobras que ejecutadas, durante y después del fenómeno por el personal involucrado, permitirá minimizar los riesgos para el personal docente, personal de apoyo , alumnos y otras personas

4. RIESGO:

Electrocución y caídas de personas. Deterioro de las instalaciones con daño irrecuperable de la documentación y sistemas.

5. NECESIDAD DE EQUIPOS Y SUMINISTROS:

- ✓ *Botiquín de primeros auxilios.*
- ✓ *Bolso de emergencia.*
- ✓ *Elementos para el desagote del barro (bombas o camión, baldes, palas, etc.).*

6. ACCIONES A DESARROLLAR:

El responsable del establecimiento deberá coordinar e instrumentar la ejecución de las siguientes tareas:

- ✓ *El cierre de toda abertura o canalización por donde pueda ingresar agua de tormenta.*
- ✓ *Cortar servicio de luz, gas y agua. Esto podrá interrumpir las comunicaciones.*
- ✓ *Debe prevenirse el riesgo de electrocución.*
- ✓ *Debe verificarse el botiquín de primeros auxilios.*

7. REHABILITACION DEL ESTABLECIMIENTO

Mantener la situación de alerta mientras dure el evento.

Apenas disminuya el escurrimiento del agua en la vía pública y este deje ingresar al edificio procederá a:

- ✓ *Recuperar documentación y elementos o equipos de valor*
- ✓ *Desagotar el agua y/o barro acumulado mediante el uso de bombas (camiones de desagote), baldes, mangueras, palas, etc.*
- ✓ *Proceder a lavar y desinfectar la zona afectada.*
- ✓ *Evitar la operación de sistemas eléctricos.*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE-5 FUGAS DE GAS

1. **INFRAESTRUCTURA AFECTADA:**
(Completar con Unidad Académica)

2. **EMERGENCIA:**
Posibles explosiones e incendio en el edificio.

3. **OBJETIVO:**
Establecer las acciones y maniobras que ejecutadas, inmediatamente conocido el hecho, permitirá minimizar los riesgos para las personas.

4. **RIESGO:**
*Posibilidad de incendio y explosiones
Asfixia, y posible pérdida de conocimiento al personal cercano al escape de gas.*

5. **ACCIONES A DESARROLLAR**
El personal del establecimiento deberá:
 - ✓ *Mantener la calma en todo momento*
 - ✓ *Se avisara de inmediato a la empresa proveedora del servicio*
 - ✓ *Se avisara al responsable del edificio*
 - ✓ *Se cortara la energía eléctrica y gas*
 - ✓ *Se evacuara el edificio en forma tranquila y pacífica*
 - ✓ *Se verificara que no haya quedado nadie dentro del edificio*
 - ✓ *El responsable del establecimiento, una vez revisado el edificio se iniciara las tareas de rehabilitación del edificio*



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE-6 PLAN DE EMERGENCIA AMENAZA DE BOMBA

1. **INFRAESTRUCTURA AFECTADA:**

(Completar con Unidad Académica)

2. **EMERGENCIA:**

Colapso parcial y total del edificio.

3. **OBJETIVO:**

Establecer las acciones y maniobras que ejecutadas, inmediatamente después de la amenaza y/o atentado, permitirá minimizar los riesgos para las personas.

4. **RIESGO:**

Caída de mampostería y partes de las instalaciones, proyecciones de vidrios rotos, rotura de gas y agua, corte de cables de electricidad.

Posibilidad de incendio y explosiones

Accidente personales.

5. **NECESIDAD DE EQUIPOS Y SUMINISTROS:**

- ✓ *Matafuegos de polvo químico triclase (ABC), o similar de 5 kg y de 10 kg.*
- ✓ *Botiquín de primeros auxilios.*
- ✓ *Bolso de emergencia.*

Si el evento se produce la explosión de un artefacto fuera del horario normal de actividades.

El personal de guardia del establecimiento una vez lograda su supervivencia deberá:

- ✓ *Avisar a la Policía de Mendoza*
- ✓ *Lograr un esquemas de seguridad física y ubicarse en el exterior del edificio*
- ✓ *Avisar al responsable del edificio*
- ✓ *Convocar al resto del personal*

El responsable del establecimiento, una vez revisado el edificio por la Policía de Mendoza iniciara las tareas de rehabilitación parcial o total, poniendo un ritmo total de 24 horas de trabajo ininterrumpido.

El personal docente participara intensamente y diariamente las 24 horas en la tarea de recuperación y rehabilitación del establecimiento.



REGISTRO

PLAN DE CONTINGENCIAS:

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 17/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_010

PE-7 PLAN DE EMERGENCIA DE ASALTO A MANO ARMADA

1. INFRAESTRUCTURA AFECTADA:

(Completar con Unidad Académica)

2. OBJETIVO:

Establecer las acciones y maniobras que ejecutadas durante y después del asalto armado, permitirá minimizar los riesgos para el personal y alumnos. No existe ninguna circunstancia que justifique que los docentes, alumnos y otras personas deban correr riesgos.

3. ACCIONES A DESARROLLAR

ANTES DEL ASALTO A MANO ARMADA

- ✓ *Aplicar y controlar de forma permanente las medidas de seguridad.*
- ✓ *En caso de asalto bajo ningún motivo ni circunstanciarse intentara actuar, tratando de enmendar medidas que debieron adoptarse antes del hecho delictivo.*

DURANTE EL ASALTO A MANO ARMADA

- ✓ *En el momento del asalto, acatar totalmente las instrucciones de los asaltantes evitando movimientos bruscos.*
- ✓ *Tratar en lo posible, de observar señas particulares de los asaltantes (bigotes, cicatrices, barba, tipo de nariz, lunares o señas evidentes) estatura, edad aproximada, si tiene tonada o acento extranjero, etc.*

DESPUÉS DEL ASALTO ARMADO

- ✓ *Unas vez que se retiran los asaltantes, NO TOCAR NADA, avisar en forma inmediata primero a la Policía de Mendoza, y por poner en conocimiento a la autoridad que corresponda, tomando los recaudos que el caso requiera.*
- ✓ *Cerrar las puertas con llave, tratando en lo posible que los testigos no abandonen el lugar.*
- ✓ *No tocar nada hasta que se haga presente personal de la Policía de Mendoza.*
- ✓ *Si hay heridos, llamar en forma inmediata al servicio de medicina de urgencia,*
- ✓ *No permitir el ingreso de periodistas, ni brindar información*
- ✓ *La mayoría de los asaltos se desarrollan durante el horario de la actividad. Observe y alerte a la policía sobre la actitud sospechosa de algunas personas.*
- ✓ *Todo el personal del establecimiento debe mantener una actitud vigilante y expectante con eventuales visitantes sospechosos.*



REGISTRO

INFORME DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .01/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_011

INFORME DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN

UNIDAD ACADÉMICA /INSTITUCION

EVALUADOR:

FECHA:

EVALUACIÓN GENERAL DE EVACUACIÓN

ÍTEM	SÍ	NO	OBSERVACIONES
Se dió la voz de Alerta (se realizaron maniobras de resguardo)			
Sonó la Alarma de Emergencia			
La Alerta y Alarma se escuchó y fue reconocida en todas las áreas			
Todos los empleados y visitantes acataron la señal de Alerta y Alarma			
Se tiene una adecuada Señalización de las Rutas de Evacuación			
Se realizó la Evacuación en orden y sin poner en peligro a los participantes			
Se identificó (aron) al (los) líder y/o coordinador (es) de Evacuación			
El (los) líder o Coordinador (es) de Evacuación ejecutó (aron) con claridad sus funciones			
El (los) líder o Coordinador (es) de Evacuación verifico o valido que el personal a su cargo evacuo su área.			
Se contó con participación total de las áreas y partes interesadas para la realización del ejercicio.			

EVALUACIÓN PUNTOS DE ENCUENTRO

ÍTEM	SÍ	NO	OBSERVACIONES
Hubo organización en el o los puntos de encuentro			
Se comprobó en el sitio de encuentro el número de empleados y visitantes que evacuaron			
Los Coordinadores o líderes de evacuación reportaron novedades			
El personal evacuado permaneció en el punto de encuentro hasta recibir la orden de reingreso			
Se verificó permanentemente la seguridad en el punto de encuentro			
Se contó en el punto de encuentro con equipos de extinción manual			
Se contó con el bolso de emergencia			



REGISTRO

INFORME DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: .01/08/17

CÓDIGO: RE_DHyS_011

CONTROL FINAL DE TIEMPOS

ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN GUIÓN DE SIMULACRO	TIEMPOS MEDIDOS	OBSERVACIONES DURANTE EL SIMULACRO
Activación de la alarma y/o alerta de emergencia		
Llegada de la primer persona al punto de encuentro		
Llegada de la última persona al punto de encuentro		
Retorno a las instalaciones		
Total personas evacuadas:		

COMENTARIOS ADICIONALES / FOTOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DE HIGIENE Y SEGURIDAD	FIRMA DEL AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN

REGISTROS		
INFORMES		
REVISIÓN: 0.0.0	FECHA: 15/12/16	CÓDIGO: PG_DHyS_012

CONFECCIÓN DE INFORMES

CON LA FINALIDAD DE UNIFICAR LA PRESENTACIÓN DE INFORMES Y PRESENTACIONES DIVERSAS DESDE LA DIRECCIÓN DE HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO SE ESTABLECE EL SIGUIENTE FORMATO:

- **TITULO:** *(título principal en negritas calibri 14 mayúscula, negritas, subrayado y cursiva).*
- **SUBTITULOS:** *(título en negritas calibri 12 mayúscula, negritas, subrayado y cursiva).*
- **CONTENIDOS:** *(Tipografía calibri 12 minúscula y cursiva, utilización de viñetas enumeradas como por ejemplo 1.1, 1.2).*
- **ANEXOS:** *(calibri 12 minúscula y cursiva, fotografías en JPG Y PNG, Leyes y Normas).*

Confeccionó: Lic. ERIKA BOSAANS	Revisó: Lic. MAURICIO MEDINA	Aprobó: Lic. NICOLÁS GOICOECHA	PÁGINA 1 DE 1
------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------

REGISTROS

PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: PG_DHyS_013

PLAN DE CAPACITACIÓN ANUAL

ESTABLECIMIENTO:

SEMESTRE	TEMAS	DIRIGIDO A:	MATERIAL	EVALUACION SI/NO
1°	BASICOS OBLIGATORIOS <ul style="list-style-type: none"> • ----- • ----- • ----- 			
	OPCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> • ----- 			
2°	BASICOS OBLIGATORIOS <ul style="list-style-type: none"> • ----- • ----- • ----- 			
	OPCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> • ----- 			



REGISTROS

FICHA DE SEGURIDAD SECTOR PILETA TEMPORADA

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: PG_DHyS_014

**FICHA DE SEGURIDAD SECTOR PILETA
POR LA TEMPORADA**

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Coordina toda la actividad laboral.
Orienta y distribuye el trabajo entre el personal a su cargo siendo responsable de su rendimiento.
Se responsabiliza de herramientas, útiles, materiales y suministros.

MAQUINARIA Y HERRAMIENTA UTILIZADA

Herramientas y motores en general.

RIESGOS ASOCIADOS AL PUESTO

- Inhalación o ingestión de sustancias nocivas.
- Contactos con sustancias cáusticas o corrosivas.
- Caídas de objetos por manipulación inadecuada de cargas.
- Pisada sobre objetos.
- Golpes y cortes por objetos o herramientas.
- Sobreesfuerzos.

CARACTERÍSTICAS DE LOS LUGARES DE TRABAJO

Pileta al aire libre, sector filtros y recepción.

FORMACIÓN

Uso de los equipos de protección individual para utilizar y controlar su correcto uso por parte de todos los trabajadores.

Deberá formar e informar a los trabajadores, teniendo en cuenta los riesgos específicos de cada puesto de trabajo.

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

- Guantes
- Calzado antideslizante
- Mascarillas



REGISTROS

FICHA DE SEGURIDAD PERSONAL DE MANTENIMIENTO

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: RE_DHyS_015

FICHA DE SEGURIDAD: PERSONAL DE MANTENIMIENTO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Realiza labores de mantenimiento y uso de la maquinaria.
Realiza instalaciones menores como reparaciones eléctricas, montaje y desmontaje de motores y su limpieza.
Mantenimiento de los mismos.
Control de la pureza y salubridad del agua.

MAQUINARIA Y HERRAMIENTA UTILIZADA

Herramientas y motores en general.

RIESGOS ASOCIADOS AL PUESTO

- Contacto con tanques y envases de sustancias nocivas, cáusticas o corrosivas.
- Inhalación o ingestión de sustancias nocivas.
- Contacto con sustancias cáusticas o corrosivas.
- Caídas de objetos por manipulación inadecuada de cargas.
- Pisada sobre objetos.
- Golpes y cortes por objetos o herramientas.
- Sobreesfuerzos.
- Posturas forzadas
- Contactos eléctricos
- Incendios

CARACTERÍSTICAS DE LOS LUGARES DE TRABAJO

Pileta al aire libre.
Espacio cerrado con filtros y motores eléctricos.

FORMACIÓN

En los trabajos a realizar.
En prevención de incendios.
En prevención de riesgos eléctricos.
En manipulación de cargas.



REGISTROS

FICHA DE SEGURIDAD PERSONAL DE MANTENIMIENTO

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: RE_DHyS_015

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

- Guantes
- Calzado
- Protección facial (cuando haya riesgo de proyecciones de partículas o salpicaduras).
- Protección respiratoria (de acuerdo al producto químico).

PERSONAL QUE LE COMPETE EL PUESTO DE TRABAJO DESCRIPTO

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	FIRMA

REGISTROS

FICHA DE SEGURIDAD PERSONAL DE DEPÓSITO

REVISIÓN: 0.0.0

FECHA: 15/12/16

CÓDIGO: RE_DHyS_016

FICHA DE SEGURIDAD PERSONAL DE DEPÓSITO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Organiza y controla el material bajo guarda.
Realiza propuestas de pedidos.

MAQUINARIA Y HERRAMIENTA UTILIZADA

Herramientas en general.
Material auxiliar para la carga/descarga.

RIESGOS ASOCIADOS AL PUESTO

- Contacto con tanques y envases de sustancias nocivas, cáusticas o corrosivas.
- Caídas de objetos por manipulación inadecuada de cargas.
- Pisada sobre objetos.
- Golpes y cortes por objetos o herramientas.
- Sobreesfuerzos.
- Posturas forzadas.
- Incendios en depósito.

CARACTERÍSTICAS DE LOS LUGARES DE TRABAJO

Pileta al aire libre.
Depósito de material.
Sector de ingreso.

FORMACIÓN

Formación en manipulación de cargas.
Formación en manipulación de productos tóxicos y/o corrosivos.
Formación en prevención de incendios.

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Se deben emplear los siguientes equipos de protección individual
Guantes
Calzado
Eventualmente protección facial y protección respiratoria

