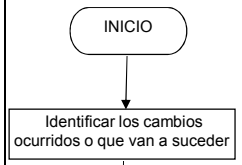
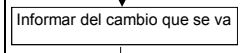
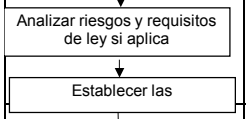
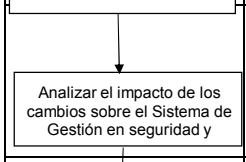
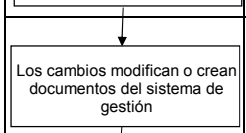
CONSORCIO DS INGENIERÍA	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	FORMATO DE LA GESTIÓN DEL CAMBIO		
	version :01	CODIGO: FT-ING-027	Fecha: SEP. 2022

ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTRO
	Permanentemente se identifican los cambios de legislación. Cambios de Tecnología Cambio de infraestructura, instalaciones y equipos Adecuaciones del sitio de trabajo Cambios de personal requerido Implementación de nuevos procesos y ejecución de nuevos proyectos.	Encargado de SST	Formato de gestión del cambio
	Cada que se presente un cambio los responsables de las áreas involucradas, informan sobra los cambios que se van a presentar	Áreas involucradas	Formato de gestión del cambio
	El área de Seguridad y salud en el trabajo en compañía delas áreas involucradas analizan los riesgos que se puedan presentar porlos cambios y los requisitos deley si aplica.	Encargado de SST y áreas involucradas	Formato de gestión del cambio
	Basados en los riesgos identificados en Seguridad y salud en el trabajo establece las recomendaciones para hacer implementadas antes, durante y después del cambio y los a los cargos que se ledebe comunicar.	Encargado de SST y áreas involucradas	Formato de gestión del cambio
	Con base en los riesgos identificados y las recomendaciones establecidas se identifican los elementos del sistema de gestión que se verán afectados por el cambio.	Seguridad y salud en el trabajo y áreas involucradas	Formato de gestión del cambio
	Ajustar o crear procedimientos o instrucciones de trabajo, divulgar y entrenar al personal.	Encargado de SST y áreas involucradas	

FORMATO GESTIÓN DEL CAMBIO

FECHA:	

DESCRIPCION DEL CAMBIO

ANALISIS DE RIESGOS / REQUITOS LEGALES APLICABLES

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ANALISIS DEL IMPACTO DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PELIGROS Y/O RIESGOS	
REQUISITOS LEGALES	
SISTEMA DE GESTIÓN	
PROCEDIMIENTOS O INSTRUCCIONES DE TRABAJO	
OTROS	

PLANEACIÓN DEL CAMBIO

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	COMUNICAR CAMBIO A:	FECHA EJECUCIÓN	FECHA SEGUIMIENTO

DILIGENCIADO POR:	