

INSPECCIÓN ERGONÓMICA DE PUESTO DE TRABAJO

EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C

Versión: 1

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023
NIT. 901.686.556-6



Fecha: 18/04/2023

Nombre del Trabajador: _____ Antigüedad en el Puesto de Trabajo: _____

Cédula: _____ Área: _____

Cargo: _____ Ciudad: _____

Edad: _____

Periodos de Descanso: SI ☐ NO ☐

Postura: Sedente (Sentado) ☐ Horas Bípeda (de Pie) ☐ Horas

Marque con una X según corresponda su Cargo:

Administrativo: ☐ Operario: ☐

4. CARGA FÍSICA POSTURAL

ASPECTOS	SI	NO	N/A
El trabajador mantiene una postura prolongada durante el 75% o más de la jornada laboral sin alternarla (de pie o sentado)			
Existen rotaciones o inclinaciones importantes de cuello?			
Hay flexiones importantes de la espalda o tronco?			
Hay rotaciones de la espalda o tronco?			
Existen posturas de los hombros en flexión mayor a 45°?			
Existen posturas donde los codos se encuentran en flexión mayor a 90°?			
Existen posturas del tronco en contra de la gravedad?			
Existen posturas de los miembros superiores en contra de la gravedad?			
Hay desviaciones en manos con relación al eje neutro de la muñeca en la manipulación o agarre de herramientas?			



5. CARGA FÍSICA POR MOVIMIENTOS

ASPECTOS	SI	NO	N/A
Hay repetitividad de movimientos idénticos o similares efectuados cada pocos segundos en los miembros superiores?			
Hay movimientos del tronco con combinación de fuerza?			
Hay movimiento de los miembros superiores con combinación de fuerza?			
La tarea involucra movimientos rápidos, fuertes o repentinos de los miembros superiores en posiciones forzadas?			
La tarea involucra movimientos rápidos, fuertes o repentinos de la espalda en posiciones forzadas?			



6. CARGA FÍSICA POR ESFUERZOS

ASPECTOS	SI	NO	N/A
El trabajo requiere levantar peso en un solo envío?			
El trabajador levanta peso debajo de las rodillas o arriba de los hombros mas de 20 veces al día?			
El trabajador empuja o hala 10 o mas kilos durante 2 o más horas?			
El trabajador manipula objetos o herramientas de un peso igual o mayor a 2 kg por mano?			
Hay manipulación de objetos o herramientas por encima de los hombros ?			
Hay manipulación de objetos o herramientas por debajo de la cintura?			
Hay inclinación de tronco al manipular objeto o cargas?			
Hay giros o torsiones de tronco al manipular objetos o cargas?			
Hay desplazamientos del cuerpo mientras se manipulan los objetos o las cargas?			



RECOMENDACIONES

Convenciones:

N/A: No aplica

INSPECTOR

COORDINADOR SST

FIRMA

FIRMA