CONSORCIO ARAGÓN GTD	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Versión: 00 Fecha: 20/02/2024

Nombre de quien realiza el ATS	LUISA FERNANDA RINCÓN RIVEROS	**Cédula**	1030632668	**Cargo**	RESIDENTE SSTMA
Ubicación del punto de trabajo	SALÓN COMUNAL EL PORTAL			**Fecha de realización ATS**	15-07-24 AL 20-07-24
Descripción del trabajo a desarrollar	Colocar fleche faltante, asegurar tejas y soldar estructura metálica				

PASO DE LA TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	CONTROLES A IMPLEMENTAR	RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN DEL CONTROL
Colocar fleche faltante, asegurar tejas y soldar estructura metálica	Caida desde alturas, caida de objetos, peligros químicos, físicos, biomecanicos, locativos, biologicos y naturales.	Lesiones graves o fatales, irritación de la piel, ojos; aplastamiento lesiones graves en espalda, hombros y extremidades.	Uso de arnes de seguridad y equipos de protección contra caidas en general, uso de epp, delimitación del área de trabajo, formación y capacitación. Preoperacionales, permiso de trabajo. Plan de emergencias y evacuación	trabajadores, Residente de Obra y Residente SSTMA

Divulgado a:

N°	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
	DIEGO ALEJANDRO ACOSTA	1010024425	OFICIAL	