	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 04/01/2021
SERARCO S.A.S. SERVICIOS INTEGRALES DE ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIÓN		Codigo: FO-SST-52
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Versión 01

ACTIVIDAD A REALIZAR:		FECHA ELEBORACION DD MM AA
UBICACIÓN:	PERIODO EJECUCIÓN	DESDE DD MM AA — HASTA DD MM AA
CLIENTE:		

DISCRIMINACIÓN DE TAREAS (Paso a paso de la actividad)	PELIGROS Y RIESGOS POTENCIALES				CONTROLES Medidas preventivas / de protección			
	CONDICIONES A EVALUAR	SI	NO	NA	CONDICIONES A EVALUAR	SI	NO	NA
*Charla de seguridad. *Diagnóstico previo de la tarea. *Asegurar el área de trabajo. *Revisión de las herramientas a utilizar. **EJECUCIÓN DE LA LABOR:**	1. Exposición a ruido				1. Se verifica pago de SS y Riesgos Laborales.			
	2. Iluminación inadecuada				2. Verificación de certificación médica - APTO.			
	3. Contacto con superficies calientes				3. Verificación certificados de formación específica.			
	4. Deficiencias de ventilación				4. Inspeccionar el área de trabajo.			
	5. Exposición a vibraciones				5. Inspección de áreas cercanas / adyacentes.			
	6. Proyección de partículas y Fragmentos				6. Demarcación y señalización del área.			
	7. Mecanismos en movimiento				7. Se dispone de EPP según la tarea.			
	8. Manejo de herramientas				8. Equipos y herramientas en buen estado.			
	9. Caída de alturas				9. Verificación y aplicación de procedimientos.			
	10. Exposición en espacios confinados				10. Uso de ventilación mecánica.			
	11. Levantamiento de cargas				11. Registro físico de inspección de equipos.			
	12. Caída de objetos				12. Verificación del estado de sistemas eléctricos.			
	13. atrapamiento por debajo o entre objetos				13 Aislamiento y puesta a tierra de equipos/sistemas.			
	14. contacto directo o indirecto con electricidad				14. Distancia segura respecto a redes eléctricas.			
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado				15. Productos químicos rotulados y etiquetados.			
	16. Exposición atmosferas peligrosas o químicas				16. Separar y disposición adecuada de residuos.			
	17. Inhalación de gases, vapores, humos o nieblas				17. Se tiene sistema de comunicación.			
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas				18. Protección contra caídas acorde con la tarea.			
	19. Explosión o incendios				19. Sistemas de acceso adecuados y en buen estado:			
	20. Emisión de gases explosivos				19.1 Andamios			
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades				19.2 Escaleras			
	22. Contaminación biológica				19.3 Plataformas			
	23. Movimientos repetitivos				20. Suficientes elementos protección contra caídas.			
	24. posturas inadecuadas				21. Puntos de anclaje adecuados y en buen estado.			
FINALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN: Organización y aseo área del trabajo	25. Tránsito vehicular.				22. Uso de ayudas mecánicas para mover cargas.			
	26. Movimiento de equipos o maquinaria pesada				23. Se garantizaron vías peatonales seguras			
	27. Superficies lisas, irregulares húmedas u obstaculizadas				**Otros**			
	28. Probabilidad de lluvia							
	29. caídas a mismo nivel							
	30. caídas a distinto nivel							
	OTROS							

OBSERVACIONES ADICIONALES A LAS CONTEMPLADAS

LISTA DE CHEQUEO Y VERIFICACIÓN CON EL PERSONAL QUE EJECUTA LA TAREA

CONDICION	SI	NO	LISTA DE EPP EMPLEADOS EN LA TAREA	LISTA DE HERRAIENTAS EMPLEADOS EN LA TAREA
¿Cuentan con los EPP necesarios?				
¿Su estado de salud es optimo para realizar la labor?				
¿Realiza la inpeccion preopereacional de Herramientas para el desarrollo de la tarea?				
¿Realiza la inpeccion preopereacional de EPP Para el desarrollo de la tarea?				
¿Realizo el analisis de las actividades a desarrollar?				

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	NOMBRE DEL TRABAJADOR ENCARGADO
FIRMA DEL SUPERVISOR	FIRMA DEL TRABAJADOR