| INASKA CONSORCIO | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código | HSEQ-F-22 |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 1 |
| | | Fecha | 15/11/2022 |

CARGO: Aprendiz

| | RIESGO | FACTOR DE RIESGO | | ALGUNAS RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | **RIESGOS EXISTENTES** | | |
| 1 | BIOLÓGICO | Virus | x | Uso la dotación entregada /EPP<br>Vacunación según el riesgo. |
| | | Parásitos | | |
| | | Picadura | x | |
| | | Mordeduras. | x | |
| 2 | FÍSICO | Ruido (impacto intermitente y continuo) | X | Uso la dotación entregada /EPP.<br>Hidrátese. |
| | | Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia) | | |
| | | Vibración (Cuerpo entero, segmentaria) | | |
| | | Temperaturas extremas (calor y frio) | | |
| | | Presión atmosférica (normal y ajustada) | | |
| | | Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta, alfa) | | |
| | | Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja) | X | |
| 3 | QUÍMICO | Polvos orgánicos inorgánicos | X | Uso la dotación entregada /EPP.<br>Conozca las hojas de seguridad de químicos<br>Humedezca superficies. |
| | | Fibras | | |
| | | Líquidos (nieblas y rocíos) | | |
| | | Gases y vapores | | |
| | | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | | Material particulado | X | |
| 4 | PSICOSOCIAL | Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar, social, evaluación del desempeño, manejo de cambios). | | Organice sus tareas.<br>Mantenga buenas relaciones en su trabajo.<br>Autocontrol.<br>Autogestión.<br>Comunicación asertiva.<br>Cualquier situación infórmela a su jefe inmediato o al coordinador de talento humano.<br>Practique deporte.<br>Coma sano.<br>Duerma y descanse suficiente. |
| | | Caracteristicas de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, Organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor. | | |
| | | Caracteristicas del grupo social del trabajo (relaciones, cohesión, calidad de las interacciones, trabajo en equipos). | | |
| | | Condiciones de la tarea (carga metal, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles) | x | |
| | | Interface persona tarea (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización). | x | |
| | | Jornada de trabajo Pausas de trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | | |
| 5 | BIOMECÁNICO | Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitaciones) | x | Adopte buenas posturas.<br>Utilice ayudas mecánicas . |
| | | Esfuerzo | x | |
| | | Movimiento repetitivo | | |
| | | Manipulación manual de cargas | x | |
| 6 | DE SEGURIDAD | Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales, proyectados sólidos o fluidos. | x | Use EPP y realice inspecciones pre Operacionales.<br>5 reglas de Oro en trabajos eléctricos sin tensión.<br>Orden y aseo. No corra<br>Use cinturón de seguridad en |
| | | Eléctrico (alta y baja tensión, estática), | x | |
| | | Locativo (almacenamiento, Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencias nivel) condiciones de orden y aseo, caídas de objetos. | x | |
| | | Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio). | x | |

Powered by CamScanner

| INASKA CONSORCIO | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código | HSEQ-F-22 |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 1 |
| | | Fecha | 15/11/2022 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Accidentes de tránsito | | vehículos. Manejo defensivo. Programa de trabajo en alturas o espacios confinados. |
| | | Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados de orden público, etc.) | | |
| | | Trabajo en alturas | x | |
| | | Espacios Confinados. | | |
| 7 | Fenómenos Naturales | Sismo | x | Conozca el plan de Emergencias del proyecto o empresa. No corra. Mantenga la calma Marque el 123 |
| | | Terremoto | x | |
| | | Vendaval | | |
| | | Inundación | | |
| | | Derrumbes | | |
| | | Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas) | x | |

**Nombre:** Sebastián **Firma** [signature]

**Cédula:** 87947280 **de** _____ **Fecha:** 21/08/25

**Nombre del Consorcio o empresa:** ***INASKA***

*(responda la siguiente pregunta solo si es contratista del consorcio)*

**Nombre del Contratista:** COYCOR

Powered by CamScanner