	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO **SST**

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN

LUGAR EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD:	
TIPO DE TRABAJO:	Construcción de cajas de inspección
PERSONA QUE ELABORA EL ATS	

Para diligenciar la el Ítem PELIGRO, tome como referencia el cuadro de descripción de peligros que esta al respaldo

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD	TIPO DE PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
• Preparación y limpieza del área de trabajo • Ubicación de materiales y herramientas • Construcción y armado de la caja de inspección • Nivelación y ajuste • Revisión final de estabilidad	Mecánico (golpes con herramientas o materiales)	Cortes o golpes en manos	Uso obligatorio de guantes, casco, botas y gafas
	Condiciones de seguridad (locativo: desniveles, bordes)	Caídas al interior de la caja	Delimitación de área con señalización
	Biomecánico (posturas forzadas / esfuerzo)	Dolor lumbar y lesiones músculo-esqueléticas, Fatiga	Técnicas adecuadas de levantamiento y transporte de peso, capacitación del riesgo
	Físico (ruido)	Afectación auditiva	Uso de protección auditiva (tapones u orejeras) Exposición limitada cerca de maquinaria Avisos de advertencia en zonas de alto ruido Mantenimiento preventivo de equipos para reducir sonido

INGNOVATEK s.a.s. Nit.: 901.131.707-9	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO SST**

DESCRIPCIÓN DE PELIGROS						
1.Biológico:				**2.Condiciones de seguridad**		
a. Ricketsias	**b.** Parásitos	**c.** Virus		**a.** Locativo	**b.** Trabajo en Altura	**c.** Públicos Robo, atentado, orden publico
d. Bacterias	**e.** Fluidos Excrementos	**f.** Hongos		**d.** Eléctrico	**e.** Accidentes de transito	**f.** Espacios confinados
g. Picaduras	**h.** Mordeduras			**g.** Mecánico		
3.Físico				**4.Químico**		
a. Iluminación	**b.** Temperaturas extremas	**c.** Vibración		**a**. Polvos Orgánicos	**b.** Líquidos	**c.** Gases y vapores
d. Radiaciones ionizantes	**e.** Radiaciones no ionizantes	**f.** Ruido		**d**. Fibras	**e.** Material particulado	**f.** Humos metálicos y no metálicos
5.Fenómenos Naturales				**6.Biomecánicos**		
a. Inundación	**b.** Precipitación "lluvia, granizadas y Heladas"	**c.** Sismo		**a.** Postura prolongada	**b.** Esfuerzo	**c.** Manipulación manual de cargas
d. Terremoto	Derrumbe	**e.** Vendaval		**d.** Postura mantenida	**e**. Movimiento repetitivo	

DATOS DE LOS FUNCIONARIOS (AS) Y/O CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN LA ACTIVIDAD				
NOMBRE Y APELLIDO	**CLASE DE DOCUMENTO**	**N° DE DOCUMENTO**	**ARL**	**FIRMA**

ROL	**NOMBRE Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**FIRMA**
Persona que autoriza el trabajo			
Responsable de activar el plan de emergencias			
Coordinador SST			

INGNOVATEK s.a.s. Nit.: 901.131.707-9	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO** **SST**