



## ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL,  
HIGIENE Y MEDIOAMBIENTE

Formulario de  
Seguridad  
Aprobación: 06/01/2009  
Página: 1 de 2

TITULO: sol de Huelga FECHA: 04-11-2021  
 NOMBRE DE LA TAREA O TRABAJO: soluqno de interiores U. PISO  
 IDENTIFICACIÓN: COLLO Normas Legales: Norma G-0-55  
Seguridad Durante la  
Construcción / OS. N° 011-0015  
TR / Ley 29783  
 EPP Específicos / EPC: caso guantes lentes  
 Herrajes y Herramientas: martillo  
 Ubicación / Área / Lugar: ¿?  
 Responsable del Cumplimiento: Armines Cortez

TARJA DE PELIGROS POTENCIALES	TIPO DE EXPOSICIÓN	TIPO DE LESIONES (EJEMPLOS)	TIPO DE DAÑOS	PREVENCIÓN DE PELIGRO
ACCIDENTES MECÁNICOS Y ELÉCTRICOS	RESISTENCIA DE MATERIAS	VIBRACIONES MECÁNICAS	CONTAMINACIÓN	MANEJO DE TRAZOS
INACTIVIDAD MECÁNICA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
INACTIVIDAD ELÉCTRICA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS
TIPO DE CARGA	TIPO DE CARGA	FORMACIÓN DE CARGA	CONTAMINACIÓN	SEGURIDAD EN MATERIAS

PASO DE LA TAREA	RIESGO(S)	RIESGO(S) POTENCIAL(ES)	VALORACIÓN RIESGO	MEDIDAS PREVENTIVAS / CONTROLES A IMPLEMENTARSE	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL
1. <u>Trayecto de obra</u>	<u>Agotamiento</u>	<u>contagios de</u>	<u>03</u>	<u>lucado de manos</u>	<u>19</u>
2.	<u>a los compañeros</u>	<u>COVID. by</u>		<u>Uso de mascarico</u>	
3. <u>Inspeccion</u>	<u>Buena</u>	<u>cuidas golpes</u>	<u>18</u>	<u>limpieza antes</u>	<u>21</u>
4. <u>de</u>	<u>duodenado</u>	<u>tioposones</u>		<u>durante y</u>	
5.				<u>despues</u>	
6. <u>seorco de</u>	<u>cermento</u>	<u>lucdas golpes</u>	<u>18</u>	<u>uso de</u>	<u>21</u>
7. <u>material</u>	<u>Buena</u>	<u>tioposones</u>		<u>extintivo</u>	
8.					
9. <u>Soluqno</u>	<u>arena</u>	<u>Atayos curdas</u>	<u>18</u>	<u>uso de</u>	<u>21</u>
10.	<u>cermento</u>	<u>golpes</u>		<u>mascasico</u>	
11. <u>fin de</u>	<u>curdas</u>	<u>tioposones</u>	<u>18</u>	<u>cuidos</u>	<u>21</u>
12. <u>Joynado</u>	<u>golpes</u>			<u>orden y</u>	
				<u>limpieza</u>	

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGO						
SEVERIDAD		FRECUENCIA				
		Común	Ha sucedido	Podría suceder	Raro que suceda	Prácticamente imposible que suceda
		A	B	C	D	E
CATASTRÓFICO	1	1	2	4	7	11
FATALIDAD	2	3	5	8	12	16
PERMANENTE	3	6	9	13	17	20
TEMPORAL	4	10	14	18	21	23
MENOR	5	15	18	22	24	25

NIVEL DE RESGO	DESCRIPCIÓN	PLAZO DE CORRECCIÓN
ALTO	Riesgo intolerable, requiere controles inmediatos. Si no se puede controlar el PELIGRO se paraliza los trabajos operacionales en la labor.	0 - 24 HORAS
MEDIO	Hacer medidas para eliminar/reducir el riesgo. Evaluar si la acción se puede ejecutar de manera inmediata.	0 - 72 HORAS
BAJO	Este riesgo puede ser tolerable.	1 MES

RIESGO ALTO : 1-3  
RIESGO MEDIO : 4-15  
RIESGO MENOR : 16-25

Elaborado por: Alan cupas Revisado y Aprobado por:  
 Fecha: 04-11-2021 Previsionista Contratista (SI EXISTE):  
Ingeniero Contratista (SI EXISTE):



# PERSONAL ASIGNADO PARA LA TAREA

Mi supervisor me explicó de manera clara las tareas asignadas y me informó todo sobre los peligros existentes. He entendido y quiero mantener mi día libre de ACCIDENTES.

Nro	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO - FUNCIÓN	FIRMA
1	413465103	CIPRIANO ROSAS DEON.	OFICIÓN	Dubya
2	1803677	Ucayalina Velazquez Ramos	OP	
3	41804699	JABUI RPE De la Cruz Adam	OP	
4	18174700	CASANA CARLOS FAVIER.	OP	
5	26950223	Rosalvos Rodriguez	OP. A.B.	
6	40461300	Sacinto Antoniano Luis	OP. A.B.	
7	18069590	Anticonia Lizaro Villego	OP.	
8	18047741	Esquivel Espo Iker	OP	
9	45638007	Saldana Sergio Auct	OP	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

SEVERIDAD	CRITERIOS PARA SEVERIDAD (CONSECUENCIA)			CRITERIOS PARA FRECUENCIA (PROBABILIDAD)		
	LESIÓN PERSONAL	Daño a la propiedad	Daño al proceso	Probabilidad	Probabilidad o Frecuencia	Frecuencia de exposición
<b>CATASTRÓFICO</b>	Varías fatalidades. Varías personas con lesiones permanentes.	Pérdida por un monto superior a US\$ 100.000	Paralización del proceso de más de 1 mes o paralización definitiva	Cerán (muy probable)	Sucede con demasiada frecuencia	Muchas (8 o más) personas expuestas. Varías veces al día
<b>FATALIDAD (pérdida mayor)</b>	Una fatalidad. Estado vegetal.	Pérdida por un monto entre superior a US\$ 10.000 y US\$ 100.000	Paralización del proceso de más de 1 semana y menos de 1 mes.	Ha sucedido (Probable)	Sucede con frecuencia	Moderado (3 a 5) personas expuestas varias veces al día
<b>Pérdida Permanente</b>	Lesiones que incapacitan a la persona para su actividad normal de por vida. Enfermedades ocupacionales avanzadas.	Pérdida por un monto entre superior a US\$ 5.000 y US\$ 10.000	Paralización del proceso de más de 1 día hasta 1 semana	Podría suceder (Posible)	Sucede ocasionalmente	Pocas (1 a 2) personas expuestas varias veces al día. Muchas personas expuestas ocasionalmente.
<b>Pérdida Temporal</b>	Lesiones que incapacitan a la persona temporalmente. Lesiones por posición ergonómica	Pérdida por un monto entre superior a US\$ 1.000 y US\$ 5.000	Paralización de 1 día	Raro que suceda (Poco Probable)	Rara vez ocurre. No es muy probable que ocurra.	Moderado (3 a 5) personas expuestas ocasionalmente.
<b>Pérdida Menor</b>	Lesión que no incapacita a la persona. Lesiones leves	Pérdida por un monto menor a US\$ 1.000	Paralización menor de 1 día	Prácticamente imposible que suceda.	Muy rara vez ocurre imposible que ocurra.	Pocas (1 a 2) personas expuestas ocasionalmente

CONSTRUCTORA GALILEA S.A.C.

FIRMA: Adelmer Contreras Vengaray

Nombre: CAPATAZ / IMSO C

DNI: \_\_\_\_\_

Adelmer Contreras Vengaray  
CARGO DE: [illegible]

CONSTRUCTORA GALILEA S.A.C.

FIRMA: Osvaldo Levado Masías

Nombre: VB. SUP. SSOMA / ISSOMA /

SGO / GO

Nombre: \_\_\_\_\_



CONSTRUCTORA GALILEA S.A.C.

FIRMA: Jose Robinson L. Castro Muñoz

Nombre: RESIDENTE DE OBRA

DNI: \_\_\_\_\_

CONSTRUCTORA GALILEA S.A.C.  
Jose Robinson L. Castro Muñoz  
RESIDENTE DE OBRA  
CIP 192351