

# 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   | 72040241 | Borcia Sordani A              | OP              |       |
| 2   | 48713319 | Taipycathuana Esquivel Samuel | Peon            |       |
| 3   | 777604   | Carreón Palacios Andre Maxim  | Peon            |       |
| 4   | 46777132 | flores Chequimango Jonathan   | Peon            |       |
| 5   |          |                               |                 |       |
| 6   |          |                               |                 |       |
| 7   |          |                               |                 |       |
| 8   |          |                               |                 |       |
| 9   |          |                               |                 |       |
| 10  |          |                               |                 |       |
| 11  |          |                               |                 |       |
| 12  |          |                               |                 |       |
| 13  |          |                               |                 |       |
| 14  |          |                               |                 |       |
| 15  |          |                               |                 |       |

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

| CRITERIOS PARA SEVERIDAD (CONSECUENCIA) |  |   |   | CRITERIOS PARA FRECUENCIA (PROBABILIDAD) |  |  |
|---|--|---|---|--|--|--|
| SEVERIDAD                               | LESIÓN PERSONAL  | Daño a la propiedad   | Daño al proceso   | Probabilidad                             | Probabilidad e Frecuencia                      | Frecuencia de exposición   |
| CATASTRÓFICO                            | Varias fatalidades. Varias personas con lesiones permanentes   | Pérdida por un monto superior a US\$ 100.000                      | Paralización del proceso de más de 1 mes o paralización definitiva. | Común (muy probable)                     | Sucede con demasiada frecuencia                | Muchas (6 ó más) personas expuestas. Varias veces al día                                       |
| FATALIDAD (Pérdida mayor)               | Una fatalidad. Estado vegetal  | Pérdida por un monto entre superior a US\$ 100.000 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  |
| Pérdida Permanente                      | 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 |
| Pérdida Temporal                        | 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)          | Para vez ocurre. No es muy probable que ocurra | Moderado (3 a 5) personas expuestas ocasionalmente   |
| Pérdida Menor                           | 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                  | Muy raramente ocurre. Improbable que ocurra    | Pocas (1 a 2) personas expuestas ocasionalmente  |

FIRMA: CAPATAZ / M.O  
 Nombre:   
 DNI:

CONSTRUCTORA GALILEA S.A.C.  
 Residencial "Puentes de la Sierrita"  
 Ivan Lujan Alvites  
 Supervisor SSOA  
 VB: SUP. SSOA / ISSOMA / SGO  
 / GO  
 Nombre:

PIERO ALONSO SAMILLAN MORENO  
 INGENIERO CIVIL  
 Reg. CIP. N° 111169  
 FIRMA: ING. CAMPO / ING. RESIDENTE  
 Nombre:  
 DNI: