

# 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   | 42451444 | Cruzado Sagastegui José | op. sup.        |       |
| 2   | 48351832 | Asto Gomez Roy          | peon            |       |
| 3   |          |                         |                 |       |
| 4   |          |                         |                 |       |
| 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) personal 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)          | Rara 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 que suceda       | Muy rara vez ocurre. Imposible que ocurra      | Pocas (1 a 2) personas expuestas ocasionalmente  |

FIRMA: CAPATAZ / M.O

Nombre:

DNI:

VB: SUP. SSOMA / JSSOMA /

SGO / GO

Nombre:

FIRMA: ING. CAMPO / ING. RESIDENTE

Nombre:

DNI:

CONSTRUCTORA GALILEAS S.A.C.

Luisin Higginson Vivas  
ING. CAMPO



OBRA: SOL DE HUANCHACO II FECHA: 20-01-2025

NOMBRE DE LA TAREA O TRABAJO: TOPOGRAFIA

EMPRESA EJECUTORA: GALILEA

EPP Especifico / EPC: Casco, guantes, zapatos, botas

Equipos y Herramientas: radial nivel, teodolito, tripe, mira.

Ubicación / Area / Lugar: obra Sol de Huanchaco II

Responsable del Cumplimiento: Carlos Guerrero

Normas Legales: Norma G-0.50 Seguridad Durante la Construcción / DS, N° 011-2019-TR / Ley 29783

| TABLA DE PELIGROS POTENCIALES    | GASES DE COMBUSTIÓN            | GASES ATRAPADOS EN EL TERRENO      | GASES INFLAMABLES                | PRESENCIA DE POLVO                   |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| MATERIAL INFLAMABLE Y PELIGROSO  | RUIDO POR USO DE MÁQUINAS      | VIBRACIONES POR MÁQUINAS           | AMBIENTE DE TRABAJO MUY CALIENTE | AMBIENTE DE TRABAJO MUY FRÍO         |
| INADECUADO CABLEADO              | SOBRE CARGA DE TOMACORRIENTES  | TORMENTA ELÉCTRICA                 | RADIACIONES NO IONIZANTES        | RADIACIONES IONIZANTES               |
| DESORDEN EN EL LUGAR DE TRABAJO  | EJECUCIÓN DE TRABAJO EN ALTURA | ACCESOS INADECUADOS O ACCIDENTADOS | ESTRUCTURAS INESTABLES           | EQUIPO DE IZAJE Y CARGAS SUSPENDIDAS |
| VEHICULO Y EQUIPOS EN MOVIMIENTO | CAÍDA DE OBJETOS               | HERRAMIENTAS O EQUIPOS CORTANTES   | ESPACIOS CONFINADOS              | TRABAJOS SUBTERRÁNEOS                |
| TRABAJO REPETITIVO               | MANIPULACIÓN DE CARGA PESADA   | ESCALA ILUMINACIÓN                 | BACTERIAS Y HONGOS               | OTROS                                |

| PASO DE LA TAREA                       | PELIGRO(S)                                       | RIESGO(S) POTENCIAL(ES)                                      | VALORACIÓN RIESGO | MEDIDAS PREVENTIVAS / CONTROLES A IMPLEMENTARSE                     | VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL |
|--|--|--|-------------------|---|----------------------------|
| 1. Inspección del area de trabajo      | • Desorden del area de trabajo                   | • Lesiones por caídas mismo nivel.                           | 21                | • Orden y limpieza del area de trabajo                              | 23                         |
| 2. Inspección de equipo + herramientas | • Equipos en mal estado.                         | • Mala manipulación de equipos (Lesiones)                    | 18                | • Usar equipos en buen estado.<br>• Capacitaciones al personal EPP. | 21                         |
| 3. Marca, nivelación                   | • Radiación solar.                               | • Daño visual.   | 14                | • Señalización.<br>• Usar mascarilla.                               | 18                         |
| 4. replanteo red Agua.                 | • Presencia de polvo.<br>• Desorden en el lugar. | • Inhalación de polvo.<br>• Lesiones por caídas mismo nivel. |                   | • Usar bloqueador.<br>• Uso correcto EPP,<br>• Usar lentes.         |                            |
| 4. Orden y limpieza                    | • Desorden del area de trabajo                   | • Lesiones por caídas mismo nivel.                           | 24                | • Mantener limpio y ordenado el area de trabajo.                    | 25                         |

| MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGO |            |             |                |                 |                                    | NIVEL DE RIESGO   | DESCRIPCIÓN  | PLAZO DE CORRECCIÓN |
|--------------------------------|------------|-------------|----------------|-----------------|------------------------------------|---|--|---------------------|
| SEVERIDAD                      | FRECUENCIA |             |                |                 |                                    | ALTO  | Riesgo intolerable, requiere controles inmediatos. Si no se puede controlar el PELIGRO se paraliza los trabajos operacionales en la labor. | 0 - 24 HORAS        |
|                                | Común      | Ha sucedido | Podría suceder | Raro que suceda | Prácticamente imposible que suceda |   |  |                     |
|                                | A          | B           | C              | D               | E                                  | MEDIO   | Iniciar medidas para eliminar/reducir el riesgo. Evaluar si la acción se puede ejecutar de manera inmediata.                               | 0 - 72 HORAS        |
| CATASTRÓFICO                   | 1          | 2           | 4              | 7               | 11                                 | BAJO  | Este riesgo puede ser tolerable.   | 1 MES               |
| FATALIDAD                      | 2          | 3           | 5              | 8               | 12                                 | <b>RIESGO ALTO : 1 - 8</b><br><b>RIESGO MEDIO : 9 - 15</b><br><b>RIESGO MENOR : 16 - 25</b> |  |                     |
| PERMANENTE                     | 3          | 6           | 9              | 13              | 17                                 |   |  |                     |
| TEMPORAL                       | 4          | 10          | 14             | 18              | 21                                 |   |  |                     |
| MINOR                          | 5          | 15          | 19             | 22              | 24                                 |   |  |                     |

Elaborado por: JOSÉ CRUZADO Revisado y Aprobado por: \_\_\_\_\_

Previsionista Contratista (SI EXISTE) \_\_\_\_\_ Ingeniero Contratista (SI EXISTE) \_\_\_\_\_

Fecha: 20-01-2025 Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_