**Formulario de inspecciones por departamento:   
identificación de peligros**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre del área o departamento)

Gerente o supervisor responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inspección realizada por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si ha habido lesiones o incidentes, asegúrese de concentrar la atención en ellos para prevenir otro evento.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Indica la prioridad de las cosas o asuntos que necesiten atención**  1 = Prioridad baja | 2 = Prioridad media | 3 = Prioridad alta  (Dibuja un círculo alrededor de cualquier cosa de PELIGRO INMINENTE) | |
| **MARCA LAS COSAS  QUE NECESITEN ATENCIÓN** | **DESCRIBE LAS DEFICIENCIAS  Y LAS ACCIONES NECESARIAS** |
| SUPERFICIES DE TRABAJO Y DE PEATONES   * Limpieza y orden * Pasillos * Salidas * Superficies de trabajo * Escalones y escaleras * Otros |  |
| MAQUINARIA   * Protección del punto de operación * Barreras y verjas o puerta * Conectores (*interlocks)* * Cierre y etiquetado * Otro |  |
| ELÉCTRICO   * Acceso al panel eléctrico * Circuitos marcados * Cables eléctricos * Interruptor de circuito sin/con conexión a tierra * Otro |  |
| QUÍMICOS   * Hojas SDS disponibles y organizadas * Etiquetar recipientes o envases * Almacén y organización * Cosas inflamables en recipientes y gabinetes aprobados y seguros. * Hay derrame o fuga * Cilindros o tanques seguros * Otro |  |
| **Indica la prioridad de las cosas o asuntos que necesiten atención**  1 = Prioridad baja | 2 = Prioridad media | 3 = Prioridad alta  (Dibuja un círculo alrededor de cualquier cosa de PELIGRO INMINENTE) | |
| **MARCA LAS COSAS  QUE NECESITEN ATENCIÓN** | **DESCRIBE LAS DEFICIENCIAS  Y LOS ACCIONES NECESARIAS** |
| AMBIENTE   * Contaminantes aéreos * Riesgo de ingestión * Contacto con piel * Ruido * Temperatura * Iluminación * Ventilación * Equipo de protección personal * Otro |  |
| ERGONOMÍA   * Postura incómoda * Movimiento repetitivo * Trabajo excesivo * Presión al contacto * Diseño del área de trabajo * Otro |  |
| CONDUCTAS PELIGROSAS   * Bromas o payasadas * Levantamiento peligroso * Usar herramientas inapropiadas * Evitar dispositivos de seguridad * No usar PPE (equipo de protección personal) * Arriesgarse en general * Otro |  |
| RIESGOS ESPECÍFICOS DEL ÁREA   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |