|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Departamento: | Fecha: | Ubicación: | Título del Puesto de Trabajo: |
| Trabajo Realizado por: | Análisis por: | Página \_\_\_\_de \_\_\_\_ |
| Supervisor: | Aprobado por: |  |
|  **Proceso de Trabajo** **¿Qué se hará hoy?** |  **Posibles Fuentes de Peligros/Lesiones****¿Cómo pudiéramos lastimarnos?****How can we get hurt?** |  **Procedimiento de Acción Seguro (PPE)** **¿Qué podemos hacer para prevenir lesiones o enfermedad?** |
|  |  |  |

Identificación y Selección de Peligro para la columna central: B= Golpeado por, SA = Golpe contra, CBY = Contacto por, CI = Atrapado en, CB =Atrapado entre, CO = Atrapado o enganchado por, FB Caerse abajo, EH=Peligro Eléctrico, C=Cortaduras CW = Contacto con, O = sobresfuerzo o Movimientos repetitivitos , BR = Reacción del cuerpo E = Exposición a Químicos, Ruidos etc.