|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.