

Fecha: \_\_\_\_\_ Responsable de la Inspección: \_\_\_\_\_

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_ Área/ Dependencia: \_\_\_\_\_

Nº Funcionarios planta: \_\_\_\_\_ Nº Contratistas: \_\_\_\_\_ Nº Pasantes y Judicantes: \_\_\_\_\_ Total funcionarios en el área: \_\_\_\_\_

**II. INFORMACIÓN DE INSPECCION**

CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO	PARAMETROS A INSPECCIONAR	OBSERVACIONES	OPCIONES					VALORACION			ACCIONES			
			SI	NO	NA	A	B	C	D	CORRECCION	ACCION CORRECTIVA	ACCION PREVENTIVA		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD LOCATIVA	1	El piso y tapetes son regulares, uniformes y están en buen estado												
	2	Los pisos se mantienen limpios y secos												
	3	La estantería o los archivadores está anclada o asegurada a la pared												
	4	Puesto de trabajo se encuentra ordenado.												
	5	Se cuenta con señalización de áreas.												
	6	Las zonas de paso o pasillos están libres de obstáculos que puedan causar peligros/riesgos.												
	7	La iluminación en general es adecuada												
	8	La ventilación es adecuada												
	9	Existen extintores, con distribución correcta, con recarga vigente y del tipo requerido.												
	10	Cuando se requiere, se usan señales de advertencia de pisos húmedos												
	11	Existe visibilidad adecuada en zonas de paso de vehículos												
	12	Las salidas de emergencia y las rutas de evacuación están claramente señalizadas y (Otros)												
CONDICIÓN DE SEGURIDAD MECÁNICO	14	Los elementos de oficina (saca ganchos, bisturí, tijeras, guillotina) están en buen estado y adecuadas para la tarea												
	15	Los EPP son los adecuados para la tarea												
	16	(Otros)												
CONDICIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA	17	El cableado de los equipos está organizado, empotrado y con canaletas de protección												
	18	El cableado de los equipos no pasan por vías de circulación												
	19	Los enchufes y tomacorrientes están en buenas condiciones												
	20	Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de subestaciones y tableros eléctricos												
	21	Subestaciones y tableros eléctricos están encerrados o con acceso restringido para personal no autorizado												
	22	(Otros)												
RIESGOS ORES O BIOMECANICO	23	Estado de los elementos puesto de trabajo (Escritorio, monitor, teclado, mouse, pad mouse)												
	24	Estado de sillas												
	25	Se presenta posturas inadecuadas para ejecutar el trabajo												
	26	Realizan pausas saludables												

OTRAS CARACTERÍSTICAS A INSPECCIONAR	OBSERVACIONES	OPCIONES					VALORACION			ACCIONES			
		SI	NO	NA	A	B	C	D	CORRECCION	ACCION CORRECTIVA	ACCION PREVENTIVA		

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Firma del responsable: \_\_\_\_\_

CRITERIOS PARA VALORAR LAS CONDICIONES INSEGURAS		INTERPRETACIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.	Si el resultado fue A, en el informe de inspección se registra la recomendación de una corrección inmediata
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	Si el resultado fue B y C, en el informe de inspección se registra la recomendación de una acción correctiva
C	Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	
D	Lesiones que no requieren incapacidad, sin daño a la propiedad	Si fue D, en el informe de inspección se registra la recomendación de una corrección preventiva

**Corrección:**  
**Acción Correctiva:** Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad detectada u otra situación no deseable  
**Acción Preventiva:** Acción para eliminar o mitigar la causa de una no conformidad potencial u otra situación potencial no deseable