

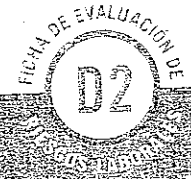


IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA	Nombre o razón social	Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario			
	Dirección razón social	Calle 26 N° 27-48			
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO ⁷	Provincia	Código postal	Teléfono	Municipio	
	CIF o NIF.	CCC	Plantilla	Correo electrónico	
	Nombre	Reclusión de Mujeres "El Buen Pastor"			
	Dirección				
DATOS DE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS	Provincia	CP	Teléfono	Municipio	
	Plantilla del CT	Actividad económica	CCC	CCAE	
	Fecha/s de las visitas al centro evaluado:	28/01/19	04/02/19	21/03/19	
	Profesionales competentes que han intervenido en la evaluación ⁸ :				
	Sr./Sra.	Maria Victoria Barrera	Nivel	Estudiante Especialidad	
	Sr./Sra.	Mercedes Cuenca	Nivel	Estudiante Especialidad	
	Sr./Sra.		Nivel	Especialidad	
	Sr./Sra.		Nivel	Especialidad	
Personas que han acompañado a los evaluadores por parte de la empresa:					
Sr./Sra.		Cargo en la empresa			
Sr./Sra.		Cargo en la empresa			
Sr./Sra.		Cargo en la empresa			
Personas que han acompañado a los evaluadores por parte de los trabajadores o sus representantes:					
Sr./Sra.		Delegado de prevención	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
Sr./Sra.		Delegado de prevención	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
Sr./Sra.		Delegado de prevención	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS		PERSONA RESPONSABLE			
28/01/19					

- Tipo de evaluación:
- INICIAL
 - REVISIÓN POR CAMBIOS EN EL PT
 - REVISIÓN A RAÍZ DE DAÑOS
 - PERIÓDICA
- Disciplinas objeto de esta evaluación:
- SEGURIDAD
 - HIGIENE
 - ERGONOMÍA
 - PSICOSOCIOLOGÍA

7 Cumplimentar sólo si el centro de trabajo objeto de la evaluación es distinto a la razón social.
 8 La evaluación de riesgos debe estar firmada por todos y cada uno de los profesionales que hayan participado en la misma.



DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO				
NOMBRE DE LA EMPRESA		CCO	NIF/CF	
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACION		CODIGO	TRABAJO POR ¹⁰	
INPEC				
Recolección de Ropa			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS		
Arrastre de carro recolector de Ropa Inventario de Prendas recibidas Recorrido por los patios		Carro recolector Cuaderno de Registro		
IDENTIFICACION DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO			ENTREVISTADOS ¹¹	TRABAJADOR SENSIBLE ¹²
NOMBRE/CODIGO	Yohana Caldas		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO	Yesenia Osorio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NUMEROS DE TRABAJADORES		FECHA DE REALIZACION DE LOS TRABAJOS		
HOMBRES	MUJERES	28 / 01 / 19		

1) La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una combinación de actividades o un conjunto de tareas.

10) Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y si su sueldo (fuerz) depende de un mayor o menor número de horas.

11) Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

12) Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

NOMBRE DE LA EMPRESA		CCC	NIF/CIF	CCAE
INPEC				
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACIÓN		CODIGO	TRABAJO POR ¹⁰	
Clasificación de prendas			<input type="checkbox"/> FÍSICO SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> RENDIMIENTO SI <input type="checkbox"/> NO
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS		
Divisiones de prendas por color y tipo de Prenda				

IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO		ENTREVISTADOS ¹¹		TRABAJADOR SENSIBLE ¹²		
NOMBRE/CÓDIGO	Yohana Caldas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO	Yesenia Osorio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE

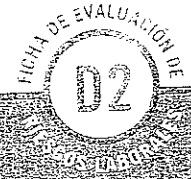
NOMBRE/CÓDIGO DE TRABAJADORES		FECHA DE REALIZACIÓN DE LOS DATOS	
HOMBRES	MUJERES	28/01/19	
	3		

9 La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una referencia no física a un conjunto de tareas

10 Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y si su sueldo final depende de un mayor o menor número de horas trabajadas

11 Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

12 Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO

NOMBRE DE LA EMPRESA		CCG	NIF/CIF	CCAE
INPEC - Reduccion de riesgos				
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACION		CODIGO	TRABAJO POR ¹⁰	
Tempo y desmanche			TEMPORAL SI NO	TRABAJADOR SENSIBLE ¹² SI NO
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS		
Recoleccion de agua Vertimiento de quimicos Introducir piezas a recipiente		Baldes Sustancias Quimicas (detergentes, desengra- santes, hipoclorito)		
IDENTIFICACION DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO			ENTREVISTADOS ¹¹	TRABAJADOR SENSIBLE ¹²
NOMBRE/CODIGO	Yohana Caldas		X NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO	Yesenia Osorio		X NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			SI NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			SI NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			SI NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			SI NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			SI NO	ME MA SE
NOMBRE/CODIGO			SI NO	ME MA SE
NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES		FECHA DE ACTUALIZACION DE LOS DATOS		
HOMBRES	MUJERES	28/01/19		
	3			

10 La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una actividad o un grupo de actividades.

11 Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y si su turno final depende de un mayor o menor número de horas de trabajo.

12 Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

12 Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

NOMBRE DE LA EMPRESA		CCC	NIF/CIF	CCAE
INPEC - Reducción de Mujeres				
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACIÓN		CÓDIGO	TRABAJO POR ¹⁰	
Lavado			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS		
Carga de prendas a lavadora Verti sustancias químicas (detergentes, desengrasantes) Inicio de ciclo de lavado.		Lavadora Sustancias químicas: Detergentes, desengrasantes.		

IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO		ENTREVISTADOS ¹¹		TRABAJADOR SENSIBLE ¹²		
NOMBRE/CÓDIGO	Yohana Galdas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO	Yesenia Osorio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		<input type="checkbox"/>	NO	ME	MA	SE

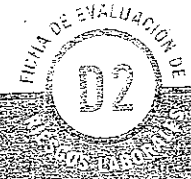
NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORAS		GRUPO DE ASIGNACIÓN DE LOS TURNOS	
HOMBRES	MUJERES	28/01/19	
	3		

3 La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una actividad en sí o a la totalidad de tareas.

10 Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y/o si su sueldo final depende de un mayor o menor número de horas trabajadas.

11 Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

12 Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



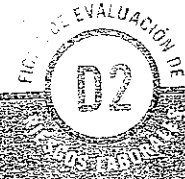
DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO			
NOMBRE DE LA EMPRESA		CCG	NIF/CIF
INPEC - Reduccion de Riegos			
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACION		CODIGO	TRABAJO POR ¹⁰
Centrifugado			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS	
Cargue de prendas. Descarga de prendas.		Centrifuga	
IDENTIFICACION DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO			ENTREVISTADOS ¹¹
NOMBRE/CODIGO	Yohana Caldas		<input checked="" type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO	Yesenia Osorio		<input checked="" type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CODIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TRABAJADOR SENSIBLE ¹² ME MA SE			
HOMBRES MUJERES			
3			28/01/19

1) La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una actividad, un oficio o un conjunto de tareas.

10) Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y/o si su sueño tiene alguna alteración de un mayor o menor número de horas de sueño.

11) Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

12) Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

NOMBRE DE LA EMPRESA	CCC	NIF/CIF	CCAE
INPEC - Reclusión de Mujeres			
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACIÓN	CÓDIGO	TRABAJO POR ¹⁰	
Secado		NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>

TAREAS REALIZADAS	EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS
Cargue de prendas a secadora Inicio de ciclo Descargue de prendas Colgar prendas en cuerdas	Secadora

IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO		ENTREVISTADOS ¹¹	TRABAJADOR SENSIBLE ¹²		
NOMBRE/CÓDIGO	Yohana Caldas	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO	Yesenia Osorio	<input checked="" type="checkbox"/> NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		SI NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		SI NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		SI NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		SI NO	ME	MA	SE
NOMBRE/CÓDIGO		SI NO	ME	MA	SE

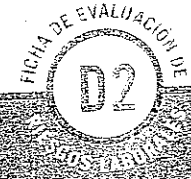
NÚMERO DE TRABAJADORES		FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS
HOMBRES	MUJERES	28/01/19
	3	

¹⁰ La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una combinación de oficio y un conjunto de tareas.

¹¹ Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y/o si su sueldo final depende de un mayor o menor número de horas de trabajo de hecho.

¹² Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

¹² Indique si los trabajadores con menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO			
NOMBRE DE LA EMPRESA		CCC	NIF/CIF
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACIÓN		CÓDIGO	TRABAJO POR ¹⁰
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS	
INPEC - Reducción de rlyeres			
Planchado			
Bajar prendas de cuerdas Planchar prendas Doblado de Ropa		Plancha Neumatica Planchas manuales	
IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO			ENTREVISTADOS ¹¹
NOMBRE/CÓDIGO	Yohana Caldas		<input checked="" type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO	Yesenia Osorio		<input checked="" type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES			TRABAJADOR SENSIBLE ¹²
HOMBRES	MUJERES	FECHA DE EVALUACIÓN DEL PUESTO	ME MA SE
	3	28/07/19	

³ La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una combinación de un sitio o un conjunto de tareas.

¹⁰ Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y/o si su sueldo (total) depende de un mayor o menor número de horas o tareas hechas.

¹¹ Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

¹² Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).



DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO⁹

NOMBRE DE LA EMPRESA		CCC	NIF/CIF	CCAE
INPEC - Reduccion de Mujeres				
PUESTO DE TRABAJO, PROCESO, EQUIPO, OPERACIÓN		CÓDIGO	TRABAJO POR ¹⁰	
Entrega de Prendas			TURNO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	RENDIMIENTO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
TAREAS REALIZADAS		EQUIPOS DE TRABAJO/PRODUCTOS UTILIZADOS		
Introducir prendas en carro recolector Arastie de carro recolector Recorrido por los patios Entrega de prendas a clientes		Carro recolector Cuaderno de registro		
IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJADORES ASIGNADOS AL PUESTO DE TRABAJO			ENTREVISTADOS ¹¹	TRABAJADOR SENSIBLE ¹²
NOMBRE/CÓDIGO	Yohana Caldas		<input checked="" type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CÓDIGO	Yesenia Osorio		<input checked="" type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
NOMBRE/CÓDIGO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ME MA SE
PERSONA RESPONSABLE				
NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES		FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS		
HOMBRES	MUJERES	28/01/19		
	3			

9 La referencia a "puesto de trabajo" no se aplica únicamente a un concepto físico, sino también a una organización, un oficio o un conjunto de tareas

10 Indique si las personas que ocupan estos puestos de trabajo trabajan por turnos (con o sin rotación) y/o si su sueldo final depende de un mayor o menor rendimiento (turnos) u/o si se trabaja de noche.

11 Indique qué trabajadores han sido entrevistados.

12 Indique si los trabajadores son menores (ME), están en situación de embarazo o lactancia (MA) o son especialmente sensibles a los riesgos presentes en el puesto de trabajo (SE).