

## FICHA DE DATOS POR PUESTO DE TRABAJO.

DATOS IDENTIFICATIVOS	
<b>CAMPUS</b>	<b>CENTRO</b>
<b>DEPARTAMENTO/UNIDAD</b>	<b>SECCION/LABORATORIO</b>
<b>RESPONSABLE DEL AREA EN MATERIA DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE RESIDUOS<sup>1</sup></b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b> (nombre, correo electrónico, teléfono). Interlocutor del Servicio de Prevención si es distinto al responsable del laboratorio:
<b>FECHA:</b>	
<b>USO DEL LABORATORIO:</b> <input type="checkbox"/> DOCENCIA <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN OTROS:	
<b>DENOMINACIÓN DEL PUESTO</b>	<b>Nº TRABAJADORES POR PUESTO<sup>2</sup></b>
	<b>HORARIO</b>
<b>Anexos que se incluyen:</b> <input type="checkbox"/> Listado de trabajadores por puesto <input type="checkbox"/> I - Equipos de trabajo <input type="checkbox"/> II - Productos químicos <input type="checkbox"/> III - Agentes biológicos	<b>Firmas de los trabajadores</b>
<b>BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS EN EL PUESTO DE TRABAJO</b>	
<b>INDICAR SI SE HAN REGISTRADO ACCIDENTES O INCIDENTES DE TRABAJO EN EL PUESTO</b>	

<sup>1</sup> En caso de no existir responsable esta función recaerá en el director de unidad/departamento.

<sup>2</sup> Adjuntar relación nominal de trabajadores por puesto

### 3.-LUGARES DE TRABAJO.

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- ¿Se realizan trabajos en altura (> 2metros)?					
2.- ¿Se utilizan escaleras de mano o escalas?					
3.- ¿Se realizan trabajos en lugares con riesgo de incendio y explosión? (con presencia de sustancias inflamables en forma de gas, vapor, niebla o polvo)					
4.- ¿Se accede o se realizan trabajos sobre paramentos de baja resistencia? (Cubiertas, plataformas de trabajo,...)					
5.- ¿Se realizan trabajos con necesidad de balizar áreas o zonas de trabajo? (ocupación de vía público, suelo mojado,...)					
6.- ¿Se realizan trabajos en proximidad a zonas de pasos de vehículos?					
7.- ¿Existen almacenamientos con riesgo de caída o desplome? (estanterías, armarios, objetos almacenados)					
8.- ¿Existen cargas suspendidas en proximidad? (grúas, polipastos,...)					
9.- ¿Hay en la zona de trabajo desniveles o huecos?					
10.- ¿Se realizan trabajos en espacios o recintos confinados? (arquetas, pozos, silos, depósitos,...)					
Observaciones:					

### 4.-ENERGIAS UTILIZADAS.

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- ¿Se manipula o se interviene en instalaciones eléctricas?					
2.- ¿Se realizan trabajos eléctricos en tensión?					
3.- ¿Se realizan maniobras locales, ensayos o verificaciones en cuadros e instalaciones eléctricas?					
4.- ¿Se utiliza energía neumática en el puesto de trabajo?					
5.- ¿Se realizan trabajos de mantenimiento en instalaciones neumática?					
6.- ¿Se utiliza energía hidráulica en el puesto de trabajo?					
7.- ¿Se realizan trabajos de mantenimiento en instalaciones hidráulicas?					
Observaciones:					

### 5.-EQUIPOS DE TRABAJO (EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA RELLENAR ANEXO I)

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- ¿Se utilizan maquinas en el puesto de trabajo?					
2.- ¿Se utilizan herramientas manuales					
3.- ¿Se utilizan herramientas eléctricas o neumáticas portátiles?					
4.- ¿Se utilizan equipos para el manejo mecánico de cargas? (carretillas elevadoras, transpaletas, polipastos,...)					

5.- ¿Se utilizan vehículos?					
6.- ¿Se utilizan equipos de soldadura, sopletes,...?					
Observaciones:					

## 6.-CONDICIONES AMBIENTALES.

### 6.1.-CONDICIONES TERMOHIGROMÉTRICAS Y DE ILUMINACION

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- ¿Las condiciones de iluminación pueden implicar limitaciones para la realización del trabajo o producir molestias significativas en los trabajadores?					
2.- ¿Las condiciones de temperatura pueden implicar limitaciones para la realización del trabajo o producir molestias significativas en los trabajadores?					
3.- ¿Se desarrollan trabajos en exterior, expuestos a condiciones climáticas adversas?					
4.- ¿Las condiciones de humedad pueden implicar limitaciones para la realización del trabajo o producir molestias significativas en los trabajadores?					
5.- ¿Se producen corrientes de aire molestas?					
Observaciones :					

### 6.2.-PRODUCTOS QUIMICOS

#### (EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA RELLENAR ANEXO II)

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- ¿Se utilizan productos químicos en el puesto de trabajo?					
2.- ¿Hay exposición a humos, gases, vapores o materia particulada (polvo, fibras)?					
Observaciones:					

### 6.3.-AGENTES FISICOS

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- Se utilizan equipos que produzcan vibraciones.					
2.- Se dispone de equipos que puedan emitir radiaciones no ionizantes: radiofrecuencias, microondas, láser, uv, ir,... (especificar)					
3.- Se dispone de equipos que puedan emitir radiaciones ionizantes: RX, gamma,... (especificar)					
4.- Se utilizan instalaciones clasificadas como radiactivas de tipo 1, 2 ó 3.					

Especificar tipo de instalación y datos del supervisor					
5.- Se utilizan o existen en el puesto de trabajo equipos generadores de altos niveles de ruido					
6.- Se utilizan o existen en el puesto de trabajo equipos generadores de campos electromagnéticos.					
Observaciones :					

#### 6.4.-AGENTES BIOLÓGICOS (EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA RELLENAR ANEXO III)

	FRECUENCIA				
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- Se manipulan o se está en contacto con agentes biológicos de forma no deliberada					
2.- Se manipulan o se está en contacto con agentes biológicos de forma deliberada					
Observaciones :					

#### 7.-ERGONOMIA Y PSICOSOCIOLOGIA APLICADA

	SI	NO
1.- ¿Las tareas realizadas requieren el empleo de Pantalla de Visualización durante más de dos horas al día?		
2.- ¿Las tareas implican la exposición significativa a posturas forzadas? (Posturas Forzadas Significativas son aquellas que generan cargas estáticas significativas, lo que quiere decir posturas que requieren esfuerzo muscular para mantener equilibrio y que se mantienen varios segundos (aprox. 15) en los ejemplos expuestos).		
3.- ¿Las tareas implican manejo manual de cargas de más de 3 kg, de forma significativa o la aplicación de fuerzas elevadas de empuje o arrastre?		
4.- ¿El trabajo incluye tareas que impliquen movimientos repetidos? (Se entiende por movimiento repetitivo o repetido, cuando la duración del ciclo de trabajo fundamental es menor de 30 segundos o cuando se dedica más del 50% del ciclo a la ejecución del mismo tipo de acción.)		
5.- ¿El trabajo consiste en el tratamiento continuado de información (trabajos administrativos complejos, control de procesos automatizados, tareas informáticas especializadas, investigación, etc.)?		
6.- ¿Se requiere mantener un nivel de atención elevado, sin posibilidad de alternar tareas o efectuar pausas?		
7.- ¿El trabajador puede elegir el ritmo o cadencia de trabajo, o elegir sus pausas o periodos de descanso?		
8.- ¿Los errores, averías u otros incidentes que pueden presentarse en el puesto de trabajo se dan frecuentemente?		
9.- ¿Las tareas son monótonas, repetitivas o de bajo contenido produciendo fatiga o dificultades para mantener la atención?		
10.- ¿El trabajo implica tareas de alto nivel de exposición social (atención a terceros) de una forma permanente o muy frecuente para los que no existen las ayudas suficientes (apoyos, pausas, etc.) o que pueden dar lugar a situaciones de tensión o dificultades de control elevados o a estrés y perturbación o malestar significativo?		
11.- ¿La empresa proporciona información al trabajador sobre los distintos aspectos de su trabajo?		
12.- ¿La información / formación, experiencia y adiestramiento del trabajador permite realizar la tarea adecuadamente?		
13.- ¿Los trabajadores manifiestan dificultades para adaptarse a las condiciones y organización del trabajo?		
14.-Una mujer en estado de gestación podría desarrollar, con normalidad, las tareas asignadas al puesto		



15. TRABAJO A TURNOS: ¿Los trabajadores manifiestan dificultades para adaptarse al trabajo a turnos u otra organización horaria de trabajo?		
16. ¿El trabajo realizado incluye el periodo nocturno?		
Observaciones :		

### 8.-EMERGENCIAS

			FRECUENCIA		
	SI	NO	CONTINUA	FRECUENTE	ESPORADICA
1.- ¿Conoce las normas de actuación en caso de emergencia?					
2.- Se realizan trabajos en solitario					
Observaciones :					

### 9-EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL.

RELACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL DISPONIBLES						
DESCRIPCIÓN	MARCADO CE		JUSTIFICANTE DE ENTREGA		INSTRUCCIONES	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO