|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | HORA DE INICIO | HORA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE: |  |
| LUGAR EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: |  |
| TIPO DE TRABAJO: |  |
| PERSONA QUE ELABORA EL ATS |  |

|  |
| --- |
| **Para diligenciar la el Ítem PELIGRO, tome como referencia el cuadro de descripción de peligros que esta al respaldo** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD | TIPO DE PELIGRO | CONSECUENCIAS | MEDIDAS DE CONTROL |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE PELIGROS | | | | | | |
| 1.Biológico: | | | | **2.Condiciones de seguridad** | | |
| a. Ricketsias | **b.** Parásitos | **c.** Virus |  | **a.** Locativo | **b.** Trabajo en Altura | **c.** Públicos Robo, atentado, orden publico |
| d. Bacterias | **e.** Fluidos Excrementos | **f.** Hongos | **d.** Eléctrico | **e.** Accidentes de transito | **f.** Espacios confinados |
| g. Picaduras | **h.** Mordeduras |  | **g.** Mecánico |  |  |
| 3.Físico | | | | **4.Químico** | | |
| a. Iluminación | **b.** Temperaturas extremas | **c.** Vibración |  | **a**. Polvos Orgánicos | **b.** Líquidos | **c.** Gases y vapores |
| d. Radiaciones ionizantes | **e.** Radiaciones no ionizantes | **f.** Ruido | **d**. Fibras | **e.** Material particulado | **f.** Humos metálicos y no metálicos |
| 5.Fenómenos Naturales | | | | **6.Biomecánicos** | | |
| a. Inundación | **b.** Precipitación “lluvia, granizadas y Heladas” | **c.** Sismo |  | **a.** Postura prolongada | **b.** Esfuerzo | **c.** Manipulación manual de cargas |
| d. Terremoto | Derrumbe | **e.** Vendaval | **d.** Postura mantenida | **e**. Movimiento repetitivo |  |

| DATOS DE LOS FUNCIONARIOS (AS) Y/O CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN LA ACTIVIDAD | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | CLASE DE DOCUMENTO | N° DE DOCUMENTO | ARL | FIRMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROL | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
| Persona que autoriza el trabajo |  |  |  |
| Responsable de activar el plan de emergencias |  |  |  |
| Coordinador SST |  |  |  |