

Evaluación de Riesgos de la Tarea (ERT – Grupal)

La ERT se debe realizar para cualquier tipo de actividad

Tarea a realizar:				
O.T:	Área:	Equipo / Lugar Específico:		
Superintendencia:		Empresa:		
Fecha:	Hora inicio:	Hora término:	Fono Emergencia:	N° Frecuencia

1. Requisitos

(Marque con un cuando la respuesta es **Sí**, con si es **No** y con un **N/A** si No aplica)

- ¿Los trabajadores que ejecutarán la tarea están en óptimas condiciones físicas y psicológicas?
- ¿Cuenta con todos los EPP adecuados y en buen estado, incluyendo los EPP específicos?
- ¿Tiene lo necesario para el aislamiento y bloqueo (tarjeta, candado y tenaza)?
- ¿Realizó prueba de energía CERO?
- ¿La tarea está incluida en el Inventario de Riesgos (Registro de Riesgos)?
- ¿La Instrucción de Seguridad para riesgos que pueden generar fatalidades fue realizada?
- ¿La tarea a realizar tiene un procedimiento trabajo específico, con todos sus riesgos y medidas de control, es conocido por los trabajadores y está disponible para consulta? (Procedimiento obligatorio para tareas con riesgo de fatalidad)

NOTA: Toda tarea debe tener un Análisis de Riesgo del Trabajo (ART), en caso que exista un procedimiento no utilice un ART.

Si la respuesta es una X (No), la actividad no puede comenzar hasta que se hayan tomado todas las medidas para asegurar que la tarea se desarrolle en forma segura.

2. Permisos de Trabajo (PT): Sólo aplica, cuando la tarea a realizar fue evaluada con potencial de fatalidad.

(Marque con un cuando la respuesta es **Sí**, con si es **No** y con un **N/A** si No aplica)

- | | |
|--|--|
| 1. Trabajos en Espacios Confinados <input type="checkbox"/> | 4. Trabajo de Excavación. <input type="checkbox"/> |
| 2. Trabajos en Caliente <input type="checkbox"/> | 5. Trabajos con riesgo de pérdida de contención de Materiales Peligrosos. <input type="checkbox"/> |
| 3. Trabajos en Alta Tensión sobre 1.000 volts <input type="checkbox"/> | 6. Trabajos Simultáneos. <input type="checkbox"/> |

Si la respuesta es una (Si), la actividad no puede comenzar hasta no tener el PT aprobado y se hayan tomado todas las medidas para asegurar que la tarea se desarrolle en forma segura.

3. Identifique los riesgos de la tarea a ejecutar.

(Marque con un cuando la respuesta es **Sí** y con un **N/A** si No aplica)

- Caída de objetos / Herramientas/ Materiales
- Lesión en extremidades (manos y pies)
- Lesión por sobreesfuerzo o postura inadecuada
- Lesión en ojos

4. Identifique el o los principales controles para este riesgo.

(Verifique que antes y durante la ejecución de la tarea, siempre se apliquen en terreno)

Evaluación de Riesgos de la Tarea (ERT – Grupal)

- 5. Trabajos Simultáneos que no generen fatalidades.
- 6. Exposición a agentes cancerígenos (sílice / neblina ácida)
- 7. Exposición a ruido
- 8. Contaminación del suelo
- 9. Derrumbe / Deslizamientos en Excavaciones y Zanjas
- 9. Condición Climática Adversa
- 10. Otros (especificar)

Trabajo Simultáneo: 2 o más actividades de trabajo que se desarrollan al mismo tiempo y que incorporan riesgos una con otra.

5. Listado del personal involucrado en la tarea.

Nombre y apellidos	RUT	Empresa	Firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

6. Listado del Personal interactuando con esta tarea. (ERT Grupal Cruzado)

Nombre y apellidos	RUT	Empresa	Firma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

NOTA: Antes que la tarea se inicie, comuníquese el trabajo a ejecutar al Dueño del Área.

7. Aprobaciones

Nombre Responsable de la Tarea a Ejecutar:	Firma	Nombre Responsable Doble Chequeo:	Firma		
Cargo:	Empresa:	Fecha:	Cargo:	Empresa:	Fecha:

Recomendaciones / Observaciones: