

NLC-AD-FO-01: DESCRIPCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO



DENOMINACIÓN:	Valor:
Supervisor de Flota	
Código de Puesto Corporativo	Cargo
	T-Registro

1.- IDENTIFICACION DEL PUESTO DE TRABAJO:					
Área:	Operaciones			Ubicación:	OBRA
Reporta a:		Puestos que le Reportan:	Relaciones Internas:		Relaciones Externas:
Gerente General		Conductores	Todo el personal		NA
Misión del Puesto:		Controlar el personal de conducción que cumplan con los requerimientos, organiza la planificación de reuniones y programa el mantenimiento de los vehiculos			
Situación Especial:		Ninguna	Categoría:	Empleado	Cód. Func.:

2.- CALIFICACIONES MINIMAS:					
FORMACIÓN ACADÉMICA					
A.) Nivel Académico:		SECUNDARIA COMPLETA			B.) Grado
Carrera Profesional:		N.A.			N.A.
Colegiatura:	N.A.	Habilidad:	SI	Disponibilidad para viajar:	SI
CONOCIMIENTOS					
A.) Conocimientos Técnicos Principales:			B.) Programas de Especialización Requeridos:		
LEGISLACION DE TRANSPORTES			MANEJO DEFENSIVO		
LIDERAZGO DE GRUPOS					
EXPERIENCIA LABORAL					
GENERAL (Años)		5		ESPECÍFICA (Años)	
CONDUCCION DE VEHICULOS				1	
				EN CAMIONETAS 4x4	
CONOCIMIENTOS EN OFIMÁTICA E IDIOMAS					
OFIMÁTICA	NIVEL	SOFTWARE ESPECÍFICO		IDIOMA INGLES	
#REF!	NA			NA	
#REF!	NA			LICENCIA DE CONDUCIR	
#REF!	NA			Alla	
#REF!	NA				

3.- HABILIDADES							
Competencias Organizacionales:	Nivel:	Competencias Individuales:	1	2	3	4	5
Ética							X
Creación de Valor							X
Superación y Mejora Continua							X
Calidad, Seguridad y Respeto al Medio Ambiente						X	
Transparencia							X

GRADO DE ATENCION Y CUIDADO CON SUS FUNCIONES	
4.- DESCRIPCION DE FUNCIONES	Ordenadas por orden alfabético

1	Participar activamente en la implementación de los controles operacionales establecidos por la empresa en cuanto a la Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente.		
2	Asegurar que los trabajadores conozcan los controles operacionales, que los cumplan y recoger de ellos la información que permita la mejora de los controles.		
3	Realizar el inicio de las reuniones de 5 minutos.		
4	Cumplir con las normas de seguridad de NLC, del Cliente y la establecida por el MTC.		
5			
5.- RESPONSABILIDADES:			
PERSONAS:	ASPECTOS ECONÓMICOS:	BIENES MATERIALES:	INFORMACIÓN: CONFIDENCIAL
Pasajeros o usuarios de la	NA	Camioneta Mitsubishi L200 4x4 o Camioneta Toyota	

6.- CONDICIONES DE TRABAJO:		(Art. 30 del D.S. N° 005-2012-TR Reglamento de la Ley N° 29783)	
ESFUERZO:	Físico:	BAJO	Mental: MEDIO
NIVEL DE RIESGO: MODERADO		NIVEL DEL MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO:	
Ergonómicos (Postura inadecuada dentro del vehículo)		Derrame de hidrocarburos, fuga y/o derrame de productos químicos	
Equipos de Protección Personal	RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD:		
Casco de seguridad	1	Desinfecte o lave sus manos, use mascarilla y mantenga la distancia social en lo posible	
Lentes de seguridad	2	Realizar la inspección la de pre-uso (Check List) del vehículo de manera diaria	
Chaleco con Cinta Refractivas.	3	Elaborar y validar el ATS antes de iniciar la tarea: Identifique los peligros, evalúe los riesgos y aplique las medidas de control antes de iniciar el desplazamiento.	
Zapato de Seguridad	4	Cumplir con los estándares, procedimientos, reglas de seguridad y prácticas de trabajo seguro (MTC, NLC y OHSA).	
Mascarilla KN95	5	Reporte inmediatamente condiciones o prácticas inseguras, incidentes, incidentes peligrosos y accidentes de trabajo.	
Guantes de Seguridad	6	En el interior de la unidad (Cabina) sólo se debe transportar equipaje ligero (de mano)	
Barbiquejo	7	Subir o bajar de la unidad use los tres puntos de apoyo, no salte	
Protector Auditivo	8	Use el equipo de protección personal adecuado, manténgalo en buenas condiciones.	
Corta Viento	9	Mantenga el orden y limpieza dentro (Cabina) y fuera (Tolva) del vehículo	
Bloqueador Solar	10	Asegurarse de que los pasajeros han descendido antes de reiniciar la marcha. Los Pasajeros solo deben subir o bajar de un vehículo cuando se encuentre detenido	
	11	Dar al vehículo el uso para el cual fueron diseñados, no exceder su capacidad.	
	12	Uso obligatorio y permanente del cinturón de seguridad, deberá asegurarse que los demás ocupantes también lo usen.	
	13	Respetar los límites de velocidad y señalética establecida por el MTC	
	14	No se aproxime a ningún vehículo o equipo en movimiento, mantenga su distancia.	
	15	El conductor tiene el derecho a la NEGATIVA DEL TRABAJO INSEGURO o detener la ejecución de la actividad, cuando existan situaciones que atenten contra su integridad física o la de sus compañeros y que implique la omisión o violación a las normas de seguridad del trabajo.	
	16	No ingresar al trabajo bajo la influencia de alcohol ni de drogas, ni introducir dichos productos.	
	17	Nunca ingrese a un área si se encuentra delimitada o restringida el acceso.	
	18	Restringir la Conducción bajo condiciones de fatiga, agotamiento o falta de horas adecuadas de descanso (tiempo recomendado)	
	19	No utilizar el teléfono celular, fumar, beber o cualquier otra actividad mientras conduce.	
	20	Conducir solo por vías autorizadas y/o acondicionadas para este fin, nunca ingrese a zonas o áreas inestables o desconoce su estado.	
	21	Nunca cruce o intente cruzar ríos, quebradas o cursos de agua, más aún si su caudal se ha incrementado o hay crecido.	
	22	Caminar por vías peatonales y delimitadas para este fin	
	23	Cumpla con el programa de pausas activas.	

Conste por el presente, declaro que he recibido, leído y entendido la Descripción del Puesto de Trabajo que ocupo en la Empresa NEGOCIOS LA CENTRAL SRL ; en caso tenga alguna duda me comunicaré con mi jefe inmediato o con el área Administrativa.

Apellidos y Nombres:		Firma
DNI.:		
Cargo:		
Fecha:		

NLC-AD-MN-01: DESCRIPCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO



DENOMINACIÓN:		Valor:	
		Conductor de Camioneta	
Código de Puesto Corporativo	Cargo		T-Registro

1.- IDENTIFICACION DEL PUESTO DE TRABAJO:					
Área:	DEFENSA RIBEREÑA DEL RIO CAÑETE Y RIO HUAURA			Ubicación:	OBRA
Reporta a:		Puestos que le Reportan:	Relaciones Internas:		Relaciones Externas:
SUPERVISOR DE FLOTA		N.A.	TODO EL PERSONAL		CLIENTE
Misión del Puesto:	Asegurar el correcto servicio de traslado vehicular, cumpliendo los lineamientos establecidos de seguridad.				
Situación Especial:	Ninguna		Categoría:	Empleado	Cód. Func.:

2.- CALIFICACIONES MINIMAS:					
FORMACIÓN ACADÉMICA					
A.) Nivel Académico:		SECUNDARIA COMPLETA			B.) Grado
Carrera Profesional:		N.A.			N.A.
Colegiatura:	N.A.	Habilidad:	N.A.	Disponibilidad para viajar:	SI
CONOCIMIENTOS					
A.) Conocimientos Técnicos Principales:				B.) Programas de Especialización Requeridos:	
LEGISLACION DE TRANSPORTES				MANEJO DEFENSIVO EN 4X4	
EXPERIENCIA LABORAL					
GENERAL (Años)		3		ESPECÍFICA (Años) 2	
CONDUCCION DE VEHICULOS				EN CAMIONETAS 4x4	
CONOCIMIENTOS EN OFIMÁTICA E IDIOMAS					
OFIMÁTICA		NIVEL	SOFTWARE ESPECÍFICO		IDIOMA INGLES
#REF!		NA	--		N.A.
#REF!		NA	---		LICENCIA DE CONDUCIR
#REF!		NA	---		AIIA
#REF!		NA	---		

3.- HABILIDADES					
Competencias Organizacionales:	Nivel:	Competencias Individuales:	1	2	3
Ética	Alto	Capacidad analítica			
Creación de Valor		Temple, dinamismo y energía			
Superación y Mejora Continua	Alto	Adaptabilidad			
Calidad, Seguridad y Respeto al Medio Ambiente	Alto	Trabajo en equipo			
Transparencia	Alto	Comunicación efectiva			

GRADO DE ATENCION Y CUIDADO CON SUS FUNCIONES	
---	--

4.- DESCRIPCION DE FUNCIONES	
1	Conducir la unidad asignada de manera correcta y eficiente
2	Cumplir con las normas de seguridad de NLC, del Cliente y la establecida por el MTC.
3	Cumplir con los trabajos programados.
4	Mantener ordenado y limpio la parte interio (Cabina) y exterior (Tolva y contorno) del vehiculo
5	Realizar el correcto llenado de toda la documentaciónn (ATS, Partes diarios, check list, liquidación, inspecciones)
6	Reportar o comunicar todo tipo de incidentes a la supervision inmediata y al area de SSOMA.
7	Uso adecuado y cuidado correspondiente de los implemtos de seguridad de la unidad.
8	
9	
10	

5.- RESPONSABILIDADES:			
PERSONAS:	ASPECTOS ECONÓMICOS:	BIENES MATERIALES:	INFORMACIÓN: CONFIDENCIAL
Pasajeros o usuarios de la unidad.	NA	Camioneta Mitsubishi L200 4x4 o Camioneta Toyota Hilux 4x4	

6.- CONDICIONES DE TRABAJO:			
ESFUERZO:	Físico:	BAJO	Mental: MEDIO
NIVEL DE RIESGO: MODERADO		NIVEL DEL MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO:	

(Art. 30 del D.S. N° 005-2012-TR Reglamento de la Ley N° 29783)

Ergonómicos (Postura inadecuada dentro del vehículo) Tiempo prolongado de conducción (Fatiga) Horas de descanso o sueño (Somnolencia) Fallas mecánicas Condiciones climáticas adversas Agentes biológicos comunes, Virus SARS CoV-2 Hostigamiento laboral y/o acoso sexual.	Derrame de hidrocarburos, fuga y/o derrame de productos químicos
---	--

Equipos de Protección Personal	RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD:	
Casco de seguridad	1	Desinfecte o lave sus manos, use mascarilla y mantenga la distancia social en lo posible
Lentes de seguridad	2	Realizar la inspección la de pre-uso (Check List) del vehículo de manera diaria
Chaleco con Cinta Refractivas.	3	Elaborar y validar el ATS antes de iniciar la tarea: Identifique los peligros, evalúe los riesgos y aplique las medidas de control antes de iniciar el desplazamiento.
Zapato de Seguridad	4	Cumplir con los estándares, procedimientos, reglas de seguridad y prácticas de trabajo seguro (MTC, NLC y OHLA).
Mascarilla KN95	5	Reporte inmediatamente condiciones o prácticas inseguras, incidentes, incidentes peligrosos y accidentes de trabajo.
Guantes de Seguridad	6	En el interior de la unidad (Cabina) sólo se debe transportar equipaje ligero (de mano)
Barbiquejo	7	Subir o bajar de la unidad use los tres puntos de apoyo, no salte
Protector Auditivo	8	Use el equipo de protección personal adecuado, manténgalo en buenas condiciones.
Corta Viento	9	Mantenga el orden y limpieza dentro (Cabina) y fuera (Tolva) del vehículo
Bloqueador Solar	10	Asegurarse de que los pasajeros han descendido antes de reiniciar la marcha. Los Pasajeros solo deben subir o bajar de un vehículo cuando se encuentre detenido
	11	Dar al vehículo el uso para el cual fueron diseñados, no exceder su capacidad.
	12	Uso obligatorio y permanente del cinturón de seguridad, deberá asegurarse que los demás ocupantes también lo usen.
	13	Respetar los límites de velocidad y señalética establecida por el MTC
	14	No se aproxime a ningún vehículo o equipo en movimiento, mantenga su distancia.
	15	El conductor tiene el derecho a la NEGATIVA DEL TRABAJO INSEGURO o detener la ejecución de la actividad, cuando existan situaciones que atenten contra su integridad física o la de sus compañeros y que implique la omisión o violación a las normas de seguridad del trabajo.
	16	No ingresar al trabajo bajo la influencia de alcohol ni de drogas, ni introducir dichos productos.
	17	Nunca ingrese a un área si se encuentra delimitada o restringida el acceso.
	18	Restringir la Conducción bajo condiciones de fatiga, agotamiento o falta de horas adecuadas de descanso (tiempo recomendado de descanso previo a una jornada de conducción es de 8 horas)
	19	No utilizar el teléfono celular, fumar, beber o cualquier otra actividad mientras conduce.
	20	Conducir solo por vías autorizadas y/o acondicionadas para este fin, nunca ingrese a zonas o áreas inestables o desconoce su estado.
	21	Nunca cruce o intente cruzar ríos, quebradas o cursos de agua, más aún si su caudal se ha incrementado o hay crecido.
	22	Caminar por vías peatonales y delimitadas para este fin
	23	Cumpla con el programa de pausas activas.

Conste por el presente, declaro que he recibido, leído y entendido la Descripción del Puesto de Trabajo que ocupo en la Empresa NEGOCIOS LA CENTRAL SRL ; en caso tenga alguna duda me comunicaré con mi jefe inmediato o con el área Administrativa.

Apellidos y Nombres:		
DNI.:		
Cargo:		
Fecha:		
		Firma

NLC-AD-MN-01: DESCRIPCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO



DENOMINACIÓN:		Valor:	
	SUPERVISOR DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE		
Código de Puesto Corporativo	Cargo		T-Registro

1.- IDENTIFICACION DEL PUESTO DE TRABAJO:

Área:	SSOMA				Ubicación:	OBRA	
Reporta a:		Puestos que le Reportan:		Relaciones Internas:		Relaciones Externas:	
GERENTE GENERAL		NINGUNO		TODO EL PERSONAL		CLIENTE	
Misión del Puesto:		SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DEL PROYECTO					
Situación Especial:		NINGUNA		Categoría:	EMPLEADO	Cód. Func.:	

2.- CALIFICACIONES MINIMAS:

FORMACIÓN ACADÉMICA					
A.) Nivel Académico:		UNIVERSITARIO COMPLETO		B.) Grado	
Carrera Profesional:		ING. INDUSTRIAL/ING. AMBIENTAL/ AFIN		TITULO/LICENCIATURA	
Colegiatura:	SI	Habilidad:	SI	Disponibilidad para viajar:	SI
CONOCIMIENTOS					
A.) Conocimientos Técnicos Principales:			B.) Programas de Especialización Requeridos:		
Técnicas para la prevención De riesgos			Diplomado en Gestión de Seguridad, Salud y Medio Ambiente		
Legislación en seguridad y salud ocupacional vigente			Diplomado en Sistemas Integrados de Gestión. (deseable)		
Sistemas de gestión de calidad OHSAS 18000, ISO 9001-2015, ISO 14000					
EXPERIENCIA LABORAL					
GENERAL (Años)		5 AÑOS		ESPECÍFICA (Años)	
CONSTRUCCION EN GENERAL				3	
				INGENIERIA, TRANSPORTE	

3.- HABILIDADES

Competencias Organizacionales:	Nivel:	Competencias Individuales:	1	2	3	4	5
Ética							
Creación de Valor							
Superación y Mejora Continua							
Calidad, Seguridad y Respeto al Medio Ambiente							
Transparencia							

GRADO DE ATENCION Y CUIDADO CON SUS FUNCIONES

4.- DESCRIPCION DE FUNCIONES

Ordenadas por orden alfabético

- ☐ Aprobar el Plan Anual de Seguridad y Salud Ocupacional.
- ☐ Aprobar el Programa Anual de Capacitación de trabajadores sobre Seguridad y Salud Ocupacional.
- ☐ Cumplir las responsabilidades establecidas en el Artículo 52 del DS 005- 2012-TR.
- ☐ Reunirse extraordinariamente para analizar las causas y medidas correctivas de los accidentes incapacitantes que pudieran ocurrir.
- ☐ Velar por el cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Interno de Seguridad y Salud Ocupacional de NLC SRL y la normativa legal vigente

5.- RESPONSABILIDADES:

PERSONAS:	ASPECTOS ECONÓMICOS:	BIENES MATERIALES:	INFORMACIÓN:

6.- CONDICIONES DE TRABAJO:

(Art. 30 del D.S. N° 005-2012-TR Reglamento de la Ley N° 29783)

ESFUERZO:	Físico:	Mental:
NIVEL DE RIESGO:		NIVEL DEL MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO

Equipos de Protección Personal	RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD:
Casco con Tafiote y Rachet.	1. Desinfecte o lave sus manos, use doble mascarilla o una mascarilla KN 95 y mantenga la distancia social.
Lentes de seguridad	2. Identifique los peligros, evalúe los riesgos y aplique las medidas de control antes de iniciar toda actividad.
Uniforme con Cinta Refractivas.	3. Obedezca las señales y avisos de seguridad, no ingrese si el área se encuentra bloqueada o delimitada.
Zapato de Seguridad	4. Reporte inmediatamente condiciones o prácticas inseguras, incidentes, incidentes peligrosos y accidentes de trabajo.
Tapon Auditivo	5. Subir o bajar las escaleras usando las barandas o pasamanos.
Respirador doble via c/filtro para polvo y gases	6. Use el equipo de protección personal adecuado, manténgalo en buenas condiciones.
Mascarilla KN95	7. Manipular u operar herramientas, máquinas, válvulas y equipos si está capacitado y autorizado, hágalo de manera segura, siga las instrucciones, si no sabe pregunte.
	8. Mantenga el orden y limpieza del lugar de trabajo, ambientes y oficinas de la empresa.
	9. Cumplir con los estándares, procedimientos, reglas de seguridad y prácticas de trabajo seguro.
	10. Bloquear la energía antes de intervenir, reparar o hacer mantenimiento a equipos, máquinas, etc.
	11. No ingresar al trabajo bajo la influencia de alcohol ni de drogas, ni introducir dichos productos.
	12. No use el celular cuando realiza alguna actividad operativa o de alto riesgo.
	13. Realice trabajos de alto riesgo únicamente si está autorizado y capacitado.
	14. Aplicar el PETAR en trabajos de alto riesgo.
	15. Caminar por vías peatonales y delimitadas.
	16. Cumpla con el programa de pausas activas.
	17. Prohibido manipular explosivos si no está autorizado y capacitado.
	18. No se acerque a ningún vehículo o equipo en movimiento.

Conste por el presente, declaro que he recibido, leído y entendido la Descripción del Puesto de Trabajo que ocupo en la Empresa NEGOCIOS LA CENTRAL SRL ; en caso tenga alguna duda me comunicaré con mi jefe inmediato o con el área Administrativa.

Apellidos y Nombres:		
DNI.:		
Cargo:		
Fecha:		Firma