

6.- CONDICIONES DE TRABAJO:				(Art. 30 del D.S. N° 005-2012-TR Reglamento de la Ley N° 29783)
ESFUERZO:	Físico:	MODERADO	Mental:	MUY ALTA
NIVEL DE RIESGO: MODERADO		NIVEL DEL MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO: SEGUNDO		
Se está expuesto a lesiones menores, enfermedades que no es probable que ocurra, pero si es posible.		Ambiente en donde los agentes físicos, químicos y biológicos se encuentran controlados, las jornadas laborales son atípicas, el clima no es severo e implica traslados externos continuos en medios de transporte.		
Equipos de Protección Personal		RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD:		
Calzado de Seguridad modelo Bock.		▶ Leer y practicar estrictamente el Reglamento Interno de Seguridad y Salud Ocupacional.		
Casaca térmica.		▶ Conocer y aplicar las medidas de prevención de riesgos señaladas en el mapa de riesgos.		
Casco.		▶ Conocer y aplicar los estándares de seguridad establecidos para el puesto que desarrolla.		
Chaleco reflectivo.		▶ Aplicar las instrucciones impartidas en las capacitaciones dictadas por la organización en materia de SST.		
Lentes de seguridad luna clara y oscura.		▶ Colaborar con las investigaciones iniciadas por la empresa frente a daños en la salud de los trabajadores o indicios de que las medidas de prevención resultan insuficientes.		
		▶ Colaborar en la identificación de factores de riesgo en SST, debiendo estos ser comunicados a sus representantes inmediatamente hayan sido detectados.		
		▶ Participar de todas las capacitaciones programadas por la organización.		
		▶ Conocimiento y participación activa en el sistema integrado de Gestión.		
		▶ Realizar pausas activas.		
Equipos de Protección Personal		RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD:		
		▶ Capacitación y aplicación de buenas prácticas de Ergonomía.		
		▶ Conocer y cumplir la legislación vigente aplicable, normas adoptadas y reglamentos, políticas y procedimientos internos de la organización.		
		▶ Uso de EPP básico y específico de acuerdo a la actividad a realizar.		
		▶ No hablar por teléfono celular mientras esté operando o conduciendo.		

Conste por el presente, declaro que he recibido, leído y entendido la Descripción del Puesto de Trabajo que ocupo en la Empresa OBRASCON HUARTE LAIN S.A. SUCURSAL PERÚ; en caso tenga alguna duda me comunicaré con mi jefe inmediato o con el área de Recursos Humanos.

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