

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	

3.- HABILIDADES

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 Tafilite 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