# Recogida datos para evaluación de puesto.

Para cumplimentar este cuestionario de Word, debe listar cada tarea que realiza en su puesto. En la realización de cada tarea se emplearán unas horas diarias o semanales que tendrán asociadas una serie de etapas o pasos. Para cada tarea es posible que se empleen equipos de trabajo o se utilicen productos o sustancias.

Necesitamos que nos facilite su nombre y la denominación del puesto de trabajo que ocupa, así como los datos completos de cada tarea, incluido los equipos y productos que pudiera llevar aparejado la realización de cada una de ellas.

## Nombre y apellidos trabajador/a:

Puesto de trabajo:

### Tarea:

Número de horas semanales o diarias:

Detalle las etapas de cada tarea:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

####

#### Máquina/herramienta/equipo que usa en la tarea:

Cumplimentar tantas como utilice en la tarea.

|  |
| --- |
| Denominación máquina/herramienta/equipo:* N.º horas de uso semana:
* ¿Tiene placa identificativa?(solo en caso de máquina):
* ¿Estado de conservación de la máquina/herramienta?(bueno, regular, malo):
* ¿Existe contrato de mantenimiento de la máquina?
* ¿Conoce los riesgos del manejo de la máquina o herramienta?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?
* ¿Ha recibido alguna formación para el manejo de la máquina/herramienta?
* ¿Dispone de manual de instrucción para el manejo de la máquina herramienta?
* ¿Adopta alguna medida preventiva para su manejo?¿Cuáles?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla? ¿Cuáles?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación máquina/herramienta/equipo:* N.º horas de uso semana:
* ¿Tiene placa identificativa?(solo en caso de máquina):
* ¿Estado de conservación de la máquina/herramienta?(bueno, regular, malo):
* ¿Existe contrato de mantenimiento de la máquina?
* ¿Conoce los riesgos del manejo de la máquina o herramienta?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?
* ¿Ha recibido alguna formación para el manejo de la máquina/herramienta?
* ¿Dispone de manual de instrucción para el manejo de la máquina herramienta?
* ¿Adopta alguna medida preventiva para su manejo?¿Cuáles?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla? ¿Cuáles?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación máquina/herramienta/equipo:* N.º horas de uso semana:
* ¿Tiene placa identificativa?(solo en caso de máquina):
* ¿Estado de conservación de la máquina/herramienta?(bueno, regular, malo):
* ¿Existe contrato de mantenimiento de la máquina?
* ¿Conoce los riesgos del manejo de la máquina o herramienta?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?
* ¿Ha recibido alguna formación para el manejo de la máquina/herramienta?
* ¿Dispone de manual de instrucción para el manejo de la máquina herramienta?
* ¿Adopta alguna medida preventiva para su manejo?¿Cuáles?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla? ¿Cuáles?

Observaciones que quiera comentar: |

#### Producto o sustancia que usa en la tarea:

Cumplimentar tantas como se utilicen en la tarea:

|  |
| --- |
| Denominación de sustancia o producto empleado:* N.º horas a la semana:
* Tipo de envase:
* ¿Está etiquetado?
* ¿Dispone de ficha informativa o de seguridad del producto?
* ¿Dónde se almacena?
* ¿Qué procedimiento utiliza para eliminar los residuos del mismo?
* ¿Conoce los riesgos del producto?
* ¿Adopta algún equipo de protección personal para su manejo?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación de sustancia o producto empleado:* N.º horas a la semana:
* Tipo de envase:
* ¿Está etiquetado?
* ¿Dispone de ficha informativa o de seguridad del producto?
* ¿Dónde se almacena?
* ¿Qué procedimiento utiliza para eliminar los residuos del mismo?
* ¿Conoce los riesgos del producto?
* ¿Adopta algún equipo de protección personal para su manejo?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación de sustancia o producto empleado:* N.º horas a la semana:
* Tipo de envase:
* ¿Está etiquetado?
* ¿Dispone de ficha informativa o de seguridad del producto?
* ¿Dónde se almacena?
* ¿Qué procedimiento utiliza para eliminar los residuos del mismo?
* ¿Conoce los riesgos del producto?
* ¿Adopta algún equipo de protección personal para su manejo?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?

Observaciones que quiera comentar: |

### Tarea:

Número de horas semanales o diarias:

Detalle las etapas de cada tarea:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

####

#### Máquina/herramienta/equipo que usa en la tarea:

Cumplimentar tantas como utilice en la tarea.

|  |
| --- |
| Denominación máquina/herramienta/equipo:* N.º horas de uso semana:
* ¿Tiene placa identificativa?(solo en caso de máquina):
* ¿Estado de conservación de la máquina/herramienta?(bueno, regular, malo):
* ¿Existe contrato de mantenimiento de la máquina?
* ¿Conoce los riesgos del manejo de la máquina o herramienta?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?
* ¿Ha recibido alguna formación para el manejo de la máquina/herramienta?
* ¿Dispone de manual de instrucción para el manejo de la máquina herramienta?
* ¿Adopta alguna medida preventiva para su manejo?¿Cuáles?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla? ¿Cuáles?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación máquina/herramienta/equipo:* N.º horas de uso semana:
* ¿Tiene placa identificativa?(solo en caso de máquina):
* ¿Estado de conservación de la máquina/herramienta?(bueno, regular, malo):
* ¿Existe contrato de mantenimiento de la máquina?
* ¿Conoce los riesgos del manejo de la máquina o herramienta?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?
* ¿Ha recibido alguna formación para el manejo de la máquina/herramienta?
* ¿Dispone de manual de instrucción para el manejo de la máquina herramienta?
* ¿Adopta alguna medida preventiva para su manejo?¿Cuáles?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla? ¿Cuáles?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación máquina/herramienta/equipo:* N.º horas de uso semana:
* ¿Tiene placa identificativa?(solo en caso de máquina):
* ¿Estado de conservación de la máquina/herramienta?(bueno, regular, malo):
* ¿Existe contrato de mantenimiento de la máquina?
* ¿Conoce los riesgos del manejo de la máquina o herramienta?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?
* ¿Ha recibido alguna formación para el manejo de la máquina/herramienta?
* ¿Dispone de manual de instrucción para el manejo de la máquina herramienta?
* ¿Adopta alguna medida preventiva para su manejo?¿Cuáles?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla? ¿Cuáles?

Observaciones que quiera comentar: |

#### Producto o sustancia que usa en la tarea:

Cumplimentar tantas como se utilicen en la tarea:

|  |
| --- |
| Denominación de sustancia o producto empleado:* N.º horas a la semana:
* Tipo de envase:
* ¿Está etiquetado?
* ¿Dispone de ficha informativa o de seguridad del producto?
* ¿Dónde se almacena?
* ¿Qué procedimiento utiliza para eliminar los residuos del mismo?
* ¿Conoce los riesgos del producto?
* ¿Adopta algún equipo de protección personal para su manejo?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación de sustancia o producto empleado:* N.º horas a la semana:
* Tipo de envase:
* ¿Está etiquetado?
* ¿Dispone de ficha informativa o de seguridad del producto?
* ¿Dónde se almacena?
* ¿Qué procedimiento utiliza para eliminar los residuos del mismo?
* ¿Conoce los riesgos del producto?
* ¿Adopta algún equipo de protección personal para su manejo?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?

Observaciones que quiera comentar: |
| Denominación de sustancia o producto empleado:* N.º horas a la semana:
* Tipo de envase:
* ¿Está etiquetado?
* ¿Dispone de ficha informativa o de seguridad del producto?
* ¿Dónde se almacena?
* ¿Qué procedimiento utiliza para eliminar los residuos del mismo?
* ¿Conoce los riesgos del producto?
* ¿Adopta algún equipo de protección personal para su manejo?
* ¿Utiliza alguna prenda de protección individual al manejarla?
* ¿Qué medidas adopta en caso de accidente?

Observaciones que quiera comentar: |

Las Palmas de Gran Canaria a

|  |  |
| --- | --- |
| Firmado Trabajador/a | Firmado Superior/a Jerárquico/a |

Nota: Por favor devuelva este cuestionario en formato pdf, firmado por usted y por el superior jerárquico/a, a la siguiente dirección de email sprlyupr@ulpgc.es.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN