



SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE AREQUIPA

¡Tu bienestar, nuestro compromiso!

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Arequipa, 03 de Setiembre del 2021

OFICIO N° 036 – 2021 – SBA-OGTH

Señor(a)
LIC. REYNALDO DÍAZ CHILO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Presente.-

Asunto: Revisión del Registro IPERC Continuo y ATS

De mi consideración

Por medio de la presente me es grato saludarlo cordialmente y continuando con las actividades de Seguridad y Salud en el trabajo, le remito copia del Oficio N° 005-SSO, remitido por el Ing. De Seguridad y Salud en el Trabajo, documento en el que se remite los proyectos de los siguientes documentos:

- Entrega del Registro IPERC Continuo
- Entrega del Registro ATS

El documento señalado se remite a fin de que como Presidente del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo se remite a los demás miembros para su revisión y posterior aprobación, por lo que se le remitirá en forma virtual y se programe una reunión para que el Ing. De Seguridad los presente y absuelva las diferentes observaciones que se tengan y procedimientos que se implementarían en la entidad.

Sin otro particular, hago propicio para expresarle mis saludos y agradecerle anticipadamente por la atención prestada al siguiente documento.

Atentamente,


Abg. Nancy Chávez Acero
JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

C.C. OGTH
ARCHIVO
EXP. 5041 -2021
FOLIOS 03



FL-SBA-PA-07
 VERSIÓN: 01
 FECHA : 20.06.21
 REVISIA: NC
 APRUEBA: LB
 FECHA:



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

RESPONSABLE DEL ÁREA: (Nombre y firma)

AREA/UBICACIÓN:

NOMBRE DEL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

PERSONAL INTEGRANTES: Nombre y Firma

SEVERIDAD	IMPACTO	MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGOS										
1 Catástrofica	Daño extensivo	1	2	4	7	11	2	3	5	8	12	16
2 Fatalidad	Daño mayor	3	5	8	12	16	5	8	12	17	20	
3 Puntuales	Daño moderado	5	8	12	17	20	8	12	17	21	23	
4 Temporal	Daño menor	8	12	17	21	23	12	17	21	24	25	
5 Mínimo	Daño leve	12	17	21	24	25	17	21	24	25		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

N° DE PASOS	DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS	RIESGOS/IMPACTOS ASOCIADOS	PROBABILIDAD	CONSECUENCIA	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL	CONSECUENCIA	PROBABILIDAD	CLASIFICACIÓN DE RIESGO FINAL	CONTROLES ADICIONALES Y ACCIONES REQUERIDAS

FIRMA DEL SUPERVISOR INMEDIATO DEL TRABAJO:

FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD:

