

**Cédula de Información General de la Empresa (CIGE) y
Capítulo I del Cuestionario de Verificación (CV)**

Para complementar la información que contiene este documento, se recomienda consultar la página oficial del Modelo PROVERIFICA: www.proverifica.com

Cédula de Información General de la Empresa (CIGE)

Fecha de la verificación: _____

1. Identificación de la empresa.

Nombre o razón social: _____
Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____ Ciudad: _____
Estado: _____ País: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____
División: _____ Grupo: _____ Fracción: _____
Clase de riesgo: _____ Grado de siniestralidad: _____ Prima: _____

2. Datos del personal.

Número o código; edad; sexo; categoría, ocupación o puesto de trabajo; antigüedad en la empresa; planta, división o nave; área, departamento o sección; turno; sindicalizado o no sindicalizado; eventual (temporal) o de planta (base); menor de edad; mujer en gestación o lactancia; discapacitado.

3. Jornada laboral.

Duración de la jornada por turno (hrs/día o sem.): 1º: _____ 2º: _____ 3º: _____ Otro: _____

Trabajo por horas:	SÍ	NO
Rotación de turnos:	SÍ	NO
Guardias:	SÍ	NO
Doble turno:	SÍ	NO
Horas extra:	SÍ	NO
Tarea:	SÍ	NO
Destajo:	SÍ	NO
Bonos o primas:	SÍ	NO
Pausas de trabajo:	SÍ	NO
Descanso semanal:	SÍ	NO
Vacaciones:	SÍ	NO

Para cada una de las respuestas se debe hacer una descripción breve de las características de ese concepto.

Anexo:

Croquis o layout de la empresa.

Relación o lista de los datos del personal.

Capítulo I del Cuestionario de Verificación (CV)

I. Evaluación Preliminar de la Empresa

1. Edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa

	Respuestas			
	SÍ	PM	NO	NA
1.1 Los edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa están en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Las características de las edificaciones e instalaciones están acordes con la actividad que se realiza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Los pisos cuentan con superficies antirresbalantes y se encuentran libres de daños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Las paredes están pintadas en colores claros mate que contrastan con los equipos y maquinaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 Los pasillos de tránsito están delimitados y se puede caminar con seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 Las rutas y salidas de emergencia están señaladas, en buenas condiciones y sin obstrucciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 Las áreas y patios de maniobras están perfectamente delimitados con señales y franjas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 Los desniveles, zanjas, registros y drenajes cuentan con avisos de seguridad y protecciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 Las escaleras, escalas fijas y plataformas o pisos de trabajo elevados cuentan con protecciones y están sin deterioro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Índice Esperado	<input type="checkbox"/>			
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>			
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>			

Observaciones:

2. Orden y limpieza

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
2.1 Se cuenta con personal de intendencia dedicado exclusivamente al orden y limpieza de la planta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 En los lugares elevados como pasillos, escaleras y plataformas, está señalado que no deben colocarse materiales o herramientas que puedan caer sobre los trabajadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Los locales y puestos de trabajo, en general, se encuentran ordenados y limpios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Se cuenta con botes de basura y recipientes especiales para residuos reciclables y contaminantes químicos y biológicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Se tienen botes de basura para clasificar según tipo de desecho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Los vestidores, casilleros y baños están ordenados y limpios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 Los sitios para tomar alimentos y áreas de descanso están ordenados y libres de basura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8 Se cuenta con un lugar especial para disponer temporalmente de los diversos tipos de basura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9 La planta tiene instalado y funcionando algún sistema contra plagas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
	Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
	Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
	Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

3. Sistemas contra incendio

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
3.1 Está visible la lista de la brigada de prevención y combate de incendios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 El equipo de protección respectivo está a la mano y en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Los equipos contra incendio están en su sitio y listos para uso inmediato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Está señalada su ubicación, en lugares de fácil acceso y sin obstrucciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 La empresa tiene instalados detectores de humo o de calor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Cuenta con un sistema de aspersores o de otro tipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Se dispone de un sistema de alarma luminosa o sonora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 Están perfectamente identificados y señalados los materiales e instalaciones que tienen riesgo de incendio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

4. Instalaciones eléctricas

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
4.1 Las instalaciones eléctricas del alumbrado general tienen dispositivos de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Las instalaciones eléctricas están fijas y entubadas debidamente y no existen conexiones o instalaciones provisionales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Las líneas eléctricas se encuentran identificadas y señaladas según voltaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Los tableros de control cuentan con cerraduras o candados y, en caso de reparación, con las etiquetas correspondientes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Los equipos que producen electricidad estática están conectados a tierra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 Las áreas donde existe equipo de alta tensión cuentan con avisos de peligro y sólo el personal autorizado tiene acceso a estas zonas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Índice Esperado	<input type="checkbox"/>			
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>			
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>			

Observaciones:

5. Manejo, transporte y almacenamiento de materiales

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
5.1 Se cuenta con lugares especiales para estiba y desestiba, bien iluminados y delimitados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 Se encuentra señalada la altura máxima de estabilidad de las estibas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 Las estibas están en su almacén respectivo, bien ordenadas, estibadas y a la altura correspondiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4 Los estantes de los almacenes están debidamente fijos y estables para evitar su caída.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5 Los recipientes fijos para almacenar líquidos corrosivos, irritantes o tóxicos cuentan con dispositivos de seguridad para evitar que se rebase el nivel límite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6 Los tanques y contenedores de sustancias inflamables están conectados a tierra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7 Las cantidades de sustancias corrosivas, irritantes o tóxicas están limitadas para su uso en un día de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8 Estas sustancias están colocadas en recipientes especiales e identificadas con avisos o señales de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9 Las bandas y transportadores tienen guardas y dispositivos de paro en caso de emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10 Los recipientes sujetos a presión cuentan con válvulas de seguridad para regular la presión en caso de sobrecarga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11 Los cilindros de gases comprimidos están debidamente separados por contenido, asegurados para evitar su caída, alejados de materiales reactivos y con protección o capucha en la válvula.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12 Los tanques de gas estacionario están provistos de válvulas y manómetros de operación y válvulas de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.13 Las tuberías, tanques y cilindros de gas están alejados de fuentes de calor, en zonas bien ventiladas o aislados con materiales incombustibles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Esperado

Total Real

%

Índice Esperado

Índice Real + =

Porcentaje de Eficacia

Nivel de Eficacia

Observaciones:

6. Señales, avisos de seguridad y código de colores

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
6.1 Existen señales y avisos de seguridad e higiene para prevenir accidentes y enfermedades de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 Dichas señales y avisos enfatizan los aspectos preventivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3 Están colocados en lugares visibles y sitios adecuados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4 Tales señalamientos se mantienen en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5 Se utiliza el código de colores para la identificación de fluidos conducidos en tuberías.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6 Se usan adecuadamente los colores de seguridad y de contraste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7 La pintura de los dos puntos anteriores está en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Índice Esperado	<input type="checkbox"/>			
Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>
Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>			
Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>			

Observaciones:

7. Medio ambiente laboral

Respuestas

Son aceptables las condiciones de seguridad e higiene del medio ambiente de trabajo, en cuanto a:

SÍ PM NO NA

7.1 Sustancias corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables y biológicas (CRETIB).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.2 Ruido.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.3 Radiaciones ionizantes.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.4 Radiaciones electromagnéticas no ionizantes.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.5 Presiones ambientales anormales.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.6 Condiciones térmicas extremas.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.7 Ventilación (natural y artificial).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.8 Electricidad estática.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.9 Vibraciones.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7.10 Iluminación.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Total Esperado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Total Real

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

%

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Índice Esperado

<input type="checkbox"/>

Índice Real

<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

Porcentaje de Eficacia

<input type="checkbox"/>

Nivel de Eficacia

<input type="checkbox"/>

Observaciones:

8. Herramientas, equipos y maquinaria

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
8.1 Las herramientas de mano se encuentran en buenas condiciones de uso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2 Las herramientas, enchufes y cables eléctricos están en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3 Las herramientas eléctricas están conectadas a tierra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4 Las tomas de aire, herramientas y equipos neumáticos están en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5 Las máquinas y equipos con movimiento cuentan con guardas protectoras y dispositivos de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6 Los dispositivos de paro de emergencia están visibles y funcionando adecuadamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7 Los cables, cadenas, estrobos y ganchos de las grúas y equipos para izar se encuentran en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8 Las plataformas están marcadas con su capacidad y en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9 Se usan barreras antichoque en la planta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10 Los equipos de soldadura y corte operan en áreas específicas y en condiciones de seguridad e higiene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.11 Los montacargas y grúas móviles y fijas cuentan con señales de seguridad sonoras y luminosas, extintores y señalada la carga que pueden mover (Kg).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Total Esperado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Total Real	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Índice Esperado	<input type="checkbox"/>		
	Índice Real	<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>
	Porcentaje de Eficacia	<input type="checkbox"/>		
	Nivel de Eficacia	<input type="checkbox"/>		

Observaciones:

9. Equipo de protección personal (EPP)

Respuestas

	SÍ	PM	NO	NA
9.1 Las áreas o departamentos de la empresa donde se requiere el uso de EPP, están propiamente señaladas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2 Los trabajadores de la empresa cuentan con EPP específico y adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3 El personal que requiere EPP especial, lo utiliza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4 El EPP se encuentra en condiciones adecuadas de uso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5 Se observa que el personal utiliza protección auditiva en donde se requiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6 El personal usa gafas, careta o lentes de seguridad, incluso graduados, cuando así lo amerita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7 El personal utiliza protección respiratoria adecuada, según tipo de riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8 Los trabajadores usan adecuadamente el uniforme de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.9 Los trabajadores utilizan calzado de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.10 El personal usa casco de seguridad, cuando así se requiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.11 Los trabajadores utilizan guantes, acorde a sus tareas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.12 El personal utiliza otro equipo de protección (especificar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.13 Se cuenta con lugares especiales, adecuados para almacenar el EPP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total Esperado

Total Real

%

Índice Esperado

Índice Real + =

Porcentaje de Eficacia

Nivel de Eficacia

Observaciones:

10. Servicios para los trabajadores

Respuestas

La empresa cuenta con los siguientes servicios para los trabajadores:

SÍ PM NO NA

10.1 Depósitos de agua potable independientes de la reserva de agua para incendio.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.2 Bebederos o recipientes de agua purificada y vasos higiénicos.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.3 Vestidores dotados de casilleros y regaderas.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.4 Baños y casilleros en buen estado.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.5 Lugares especiales para consumo de alimentos o comedor de la empresa.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.6 Áreas de descanso para los trabajadores.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.7 Instalaciones deportivas y recreativas para el personal.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.8 Servicio médico para el personal de la empresa.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

10.9 Dicho servicio dispone de medicamentos, material de curación y personal de primeros auxilios.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Total Esperado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Total Real

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

%

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Índice Esperado

<input type="checkbox"/>

Índice Real

<input type="checkbox"/>	+	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

Porcentaje de Eficacia

<input type="checkbox"/>

Nivel de Eficacia

<input type="checkbox"/>

Observaciones:

Hoja de Resultados

Capítulo I. Evaluación Preliminar de la Empresa, según Apartados,

Empresa _____, 20

Apartados	Total Esperado	Total SÍ	% SÍ	Total PM	% PM	Total NO	% NO	Índice Esperado	Índice Real	% de Eficacia	Nivel de Eficacia
1. Edificios, locales, instalaciones y áreas de la empresa											
2. Orden y limpieza											
3. Sistemas contra incendio											
4. Instalaciones eléctricas											
5. Manejo, transporte y almacenamiento de materiales											
6. Señales, avisos de seguridad y código de colores											
7. Medio ambiente laboral											
8. Herramientas, equipo y maquinaria											
9. Equipo de protección personal (EPP)											
10. Servicios para los trabajadores											
Total											