CONSTANCIA DE ENCUESTA

El que suscribe Supervisor de la obra: "Construcción del Complejo Deportivo Universitario en la Ciudad Universitaria Puno", hace:

CONSTAR:

Que la señorita, KAREM SOLANSHS LANZA SANCHEZ, identificado con DNI Nº 46885913; ha realizado las encuestas sobre seguridad y salud al personal técnico, administrativo y personal obrero de la obra en referencia del 01 de noviembre al 31 de diciembre del 2017.

Se expide la presente, a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Puno, 09 de abril de 2018.

esús Mamani Velásquez Ingeniero civil - cip 44831 Supervisor de obra

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONS	TRUCCIÓN DEL COM	PLEJO DEPOR	TIVO UNIVERSIT	ARIO EN LA C	IUDAD
UNIVERSITA	RIA PUNO.				
Categoría:	PEON				

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	\times	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		×
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	><	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		×
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	×	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		×
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo	×	
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo	×	
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)	×	
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	. 1
Comedor		×
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes	2	X
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X	-7	06 dias
Enfermedad profesjonal	×	U	ţ.
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	×	
Gafas de seguridad	,*	×
Guantes	, -	×
Chaleco con cintas de material reflectivo	,	×
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		X
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	×	
Línea de vida	×	The state of the s
Barandas perimetrales		×
Pasarela s		×
Redes de seguridad		X
Señalizaçión	X	,
Marquesinas de protección		,
Elementos perimetrales	×	,:



ENCUESTA SOBRE SEGURIDAD Y SALUD (Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCION DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: Peon
Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?	X	
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		×
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	X	į į
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?	X	
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		×
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?	X	
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		X
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		×

DESCRIPCIÓN La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		NO
		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		×

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo
--

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor	i.e.*	X
Vestuario		×
Almacén para combustibles y lubricantes	X	27
Materiales peligrosos (tóxicos)		×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	CZ.		2.5
Enfermedad profesional	×		1. Strang mile
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

SI	NO
1001	\times
, ·	×
X	
7,2	×
/*	×
×	\$-
* = 5	×
21	×
	X
	SI ×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		×
Barandas perimetrales		×
Pasarelas		X
Redes de seguridad	1 6.	X
Señalización	7.	×
Marquesinas de protección	İ	×
Elementos perimetrales		×

429674 33.

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.	

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?	×	
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		×
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	×	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		~
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?	****************	×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	×	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	×	4
20	¿Hay orden y limpieza en obra?	74.30	×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN		NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		×
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)	X	3.
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		×

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	-
--	---

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	, :/
Comedor		×
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes		×
Materiales peligrosos (tóxicos)	-	X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X	36	11-900-0
Enfermedad profesjonal	X	1.0	
Enfermedad general	.21	X	15 1/200

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo		×
Botines de cuero con puntera de acero		×
Casco	×.	
Gafas de seguridad		X
Guantes	. 1	×
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de lluvia)	/	×
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		×
Barandas perimetrales	×	
Pasarelas		X
Redes de seguridad		K
Señalización		X
Marquesinas de protección		X.
Elementos perimetrales		X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTI	IVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.	
Categoría: PEON	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		\propto
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	Water the Charles of the	×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?	×	
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		×
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		7
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		2
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		×
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	×	
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		~

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		d
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control	Ti Ti	d
(publicado en gigantografia)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor	s /	d
Vestuario	ol	
Almacén para combustibles y lubricantes	7	X
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	11/1/20	QX:	
Enfermedad profesional		×	
Enfermedad general		d	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	d	
Botines de cuero con puntera de acero	d.	
Casco	×	
Gafas de seguridad	12.	×
Guantes	مسمو	×
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de lluvia)		X
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	i i	X
Línea de vida		od:
Barandas perimetrales		×
Pasarelas		×
Redes de seguridad		X
Señalización		~
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales		\prec

DNI 42482038

Companyor

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: feor

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?	X	
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		×
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	X	
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		×
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X X X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	X	
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		\times
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN		NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		\times
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

######################################		
el de la companya de	- 4	- /
El programa anual de seguridad y salud en el trabajo		X
El programa artaar de seguridad y salad en el trabajo		

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor	_	X
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes	X	
Materiales peligrosos (tóxicos)	200	\times

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X		
Enfermedad profesjonal		X	(
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo		×
Botines de cuero con puntera de acero		×
Casco		×
Gafas de seguridad		X
Guantes		\times
Chaleco con cintas de material reflectivo		\times
Uniforme impermeable (época de lluvia)		\times
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		· ×
Línea de vida		\prec
Barandas perimetrales		×
Pasarelaş		×
Redes de seguridad	×	×
Señalizaçión		×
Marquesinas de protección		×.
Elementos perimetrales		X



(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO I	UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.		

Categoría: f. fo N		,		ē	ē			-									į		•			×	ě					ě	ě		ě				ě	ě	ě	ě		×	ě							ě	ě	ě	ě	ě							ě				1	į																į		į											٠					í							ě				,			•	ÿ			į		,		Ĭ		į						i j			1					7		20 3	•				0 3			
--------------------	--	---	--	---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--	---	---	--	--	--	--	---	---	--	---	--	--	--	---	---	---	---	--	---	---	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	---	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	--	--	--	--	-----	--	--	---	--	--	--	--	---	--	------	---	--	--	--	-----	--	--	--

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		α
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?	×	
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		d
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		~
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		a
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		~
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?	×	
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		α
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	×	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		×
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		~
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		×
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		×
La planificación de la actividad preventiva		×

	,]	
El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	~	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	ok:	
Comedor		d
Vestuario	d	
Almacén para combustibles y lubricantes		×
Materiales peligrosos (tóxicos)	1.0	X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		X	
Enfermedad profesional	×		
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo		×
Botines de cuero con puntera de acero		×
Casco	a	
Gafas de seguridad	-	\propto
Guantes		×
Chaleco con cintas de material reflectivo	×	
Uniforme impermeable (época de lluvia)	, .	\propto
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		a
Barandas perimetrales		ox,
Pasarelas		a de
Redes de seguridad	Ì	X,
Señalización		X
Marquesinas de protección	ļ	X
Elementos perimetrales		ó

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: Peon
Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		×
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		×
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	X	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		×
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		×
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		×
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?	×	
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	×	
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)	×	***************************************
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X	1
El programa andar de segundad y salad en el trabajo		J

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor		X
Vestuario		X
Almacén para combustibles y lubricantes	X	
Materiales peligrosos (tóxicos)	7	×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X	W.	
Enfermedad profesjonal	×		
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo		×
Botines de çuero con puntera de acero	×	
Casco	×	
Gafas de seguridad		×
Guantes		×
Chaleco con cintas de material reflectivo	æ	X
Uniforme impermeable (época de lluvia)		X
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura	٠,	×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		X
Barandas perimetrales	i i	×
Pasarelas		×
Redes de seguridad	İ	×
Señalización		X
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales	-	



(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	. COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.	

Categoría: PEON

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		×
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		~
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		×
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?	X	
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN		NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografía)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual	I de seguridad y salud en el trab	ajo

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	. ĉ	
Comedor		
Vestuario	<u> </u>	
Almacén para combustibles y lubricantes	· Jan	
Materiales peligrosos (tóxicos)		

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo			
Enfermedad profesional	×		
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	1/2
Botines de cuero con puntera de acero	×	- 2
Casco	×	1
Gafas de seguridad		×
Guantes	1	×
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		×
Mascarilla anti polvo		>
Mascara de soldadura		>

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		×
Barandas perimetrales		×
Pasarelas		\times
Redes de seguridad		\times
Señalización		\times
Marquesinas de protección		\times
Elementos perimetrales		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO	UNIVERSITARIO	EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.			

Categoría:	Peon					
------------	------	--	--	--	--	--

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?	X	
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		×
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	×	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?	X	
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		×
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo	***************************************	×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		~
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		×
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	Π	×	-
Er programa andar de seguridad y sarad en er arabajo	L		J

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	
Comedor		×
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes	- 🗶	
Materiales peligrosos (tóxicos)		×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	×		
Enfermedad profesional		×	
Enfermedad general	11	×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	×	
Gafas de seguridad	×	
Guantes	\sim	
Chaleco con cintas de material reflectivo	×	
Uniforme impermeable (época de lluvia)	×	
Mascarilla anti polvo	×	
Mascara de soldadura	×	

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		×
Barandas perimetrales		×
Pasarelas		X
Redes de seguridad		×
Señalización		X
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
JNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: . ૧૯૦૦

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	X	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	X	***************************************
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		×
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		×
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?	\times	
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		×
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

	1 1 1
El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	1 1 1
El programa antial de ceguridad y callid en el tranalo	: \
El biograffia affual de Seguridad y Salda eli el trabajo	i

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	75/2
Comedor		X
Vestuario	, ,	×
Almacén para combustibles y lubricantes	X	
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X		
Enfermedad profesional	U,		
Enfermedad general	,	×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	X	
Gafas de seguridad	×	
Guantes	×	
Chaleco con cintas de material reflectivo	X	
Uniforme impermeable (época de lluvia)	×	
Mascarilla anti polvo	×	
Mascara de soldadura	×	

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	×	
Línea de vida	X	
Barandas perimetrales	×	
Pasarelas	X	
Redes de seguridad		×
Señalización	×	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales	1.7	X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCION DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
JNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: P.eon

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?	X	
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	×	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		\times
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		×
La planificación de la actividad preventiva		×

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	×
programa array as so garina array 1 salar array 1	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	
Comedor	- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	X
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes	X	
Materiales peligrosos (tóxicos)		×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	×		
Enfermedad profesional		×	
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	X
Botines de cuero con puntera de acero		×
Casco	×	l
Gafas de seguridad	-	×
Guantes	i	×
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		×
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		ı

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida	′	×
Barandas perimetrales	X	1
Pasarelas		×
Redes de seguridad		\times
Señalización	X	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales	1	×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CI	IUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.	
Categoría: PEON	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	X	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		×
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		1
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	X	
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		×
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		×
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		×

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	El programa anual de seguridad y salud en el trabajo		
--	--	--	--

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor	L into	×
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes	×	
Materiales peligrosos (tóxicos)	×	

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		X	
Enfermedad profesjonal	/ 2	×	
Enfermedad general	***************************************	X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	×	
Gafas de seguridad	-	×
Guantes		×
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de lluvia)		×
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de spidadura		\sim

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		X
Línea de vida		×
Barandas perimetrales	<u> </u>	×
Pasarelas		X
Redes de seguridad		×
Señalización		×
Marquesinas de protección	0	×
Elementos perimetrales		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA PUNO.

	Categoría:)FI(IAL	
--	------------	---------	--

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?	×	
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		×
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?	×	
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?	X	
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		\times
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		×
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo	X	
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		×
La planificación de la actividad preventiva		

EI	programa	anual	de	seguridad	У	salud	en	el	trabaj	0
----	----------	-------	----	-----------	---	-------	----	----	--------	---

X

23 La obra cuenta con las siguientes instalaciones básicas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor		X
Vestuario		×
Almacén para combustibles y lubricantes		×
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	×		
Enfermedad profesional			
Enfermedad general	X		

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	l
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	X	
Gafas de seguridad		X
Guantes	X	
Chaleco con cintas de material reflectivo	X	
Uniforme impermeable (época de lluvia)		X
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	X	
Línea de yida	X	
Barandas perimetrales	×	
Pasarelas		X
Redes de seguridad		×
Señalización	X	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: Oficial
Favor responder la giguiente enqueste mercando con una "V" la reconsta que

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?	X	
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		×
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		×
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		×
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?	•	X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		\times
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		×
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		\times
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		\sim
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)	X	
La planificación de la actividad preventiva	1	X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	
Comedor	, ,	×
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes	1 1	×
Materiales peligrosos (tóxicos)	-0	×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X		
Enfermedad profesjonal		1,1	
Enfermedad general	X	15	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	L.	
Botines de çuero con puntera de acero	υ·*	
Casco	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes	12.7	X
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de lluvia)		×
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura	2 1	×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		X
Barandas perimetrales		×
Pasarela ş		×
Redes de seguridad	×	
Señalización	X	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: OFICIAL
Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea

conv	eniente:		
N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	: Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el		1

1.4	DESCRIPCION	SI.	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?	×	
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	×	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?	X	
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?	***************************************	
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?	ь.	X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		X
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografía)		×
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo		X	
El programa andar de segundad y salda en el trabajo	<u></u>	/ \	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos		X
Comedor		X
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes	×	
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo			
Enfermedad profesional	12	1 124	4
Enfermedad general	×	l.	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	ş-1	X
Casco		X
Gafas de seguridad	, .	X
Guantes		X
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de lluvia)	J. J.	X
Mascarilla anti polvo	200	X
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		X
Barandas perimetrales	X	
Pasarelas		ン
Redes de seguridad		X
Señalización	,	
Marquesinas de protección		
Elementos perimetrales	12	X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: Oficial
Four responder la signiente enqueste mercende cen una "Y" la respueste que eres

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?	X	
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	X	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	X	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	,	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	•
Comedor		\times
Vestuario	. 2	X
Almacén para combustibles y lubricantes	l i	X
Materiales peligrosos (tóxicos)	1.0	X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		×	
Enfermedad profesional	×		
Enfermedad general	X		

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	×	
Gafas de seguridad	X	
Guantes	X	
Chaleco con cintas de material reflectivo	,	X
Uniforme impermeable (época de lluvia)	100	X
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		×
Línea de vida		X
Barandas perimetrales		×
Pasarelas		X
Redes de seguridad		X
Señalización		X
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales		X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: Oficial.
Fover responder la signiente enqueste mercando con una "V" la respueste que ere

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	- X-	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		X
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?	è	X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?	X	
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN		NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		Y
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		~
(publicado en gigantografia)		人
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor		×
Vestuario		X
Almacén para combustibles y lubricantes	×	
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo			
Enfermedad profesional	×	: -	
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo		X
Botines de cuero con puntera de acero		X
Casco	X	: سرد
Gafas de seguridad		X
Guantes		X
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		×
Mascarilla anti polvo	ų.	×
Mascara de soldadura		V

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		X
Línea de vida		X
Barandas perimetrales	×	
Pasarelas		X
Redes de seguridad		×
Señalización	X	
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales		X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: OFICIAL

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		X
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?	X	
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	X	
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)	<u> </u>	
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	\ \(\text{\\cin\exit\\\\\\\\\\\exit\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	<

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	11.
Comedor		X
Vestuario	×	0
Almacén para combustibles y lubricantes		X
Materiales peligrosos (tóxicos)		×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	×	- 1	
Enfermedad profesional	X	<i>p</i> .1	T _e
Enfermedad general	~~~	X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	X	
Gafas de şeguridad	X	
Guantes	X	ĺ
Chaleco con cintas de material reflectivo	X	
Uniforme impermeable (época de lluvia)		X
Mascarilla anti polvo	X	
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		1 2
Línea de vida		
Barandas perimetrales		
Pasarelas		X
Redes de seguridad		X
Señalización		X
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales		×

Af 74275689

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	. COMPLEJO DEPORTIVO UN	NIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.		

Categoría:	OFICIA	L	E B W D W W D	0 100 NA NA NA NA NA NA NA NA NA NA NA NA NA	 	00 - 1
oatogona.					 	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	4	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	-	DK
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?	X	
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		\sim
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)	X	
La planificación de la actividad preventiva		X

		1
El programa anual de seguridad y salud en el trabajo		1
Li programa amadi de segundad y salda en el trabajo	1	1

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos		
Comedor		X
Vestuario	X	J
Almacén para combustibles y lubricantes		X
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		X	
Enfermedad profesional	X		
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	ŞI,	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	X	
Casco	X	1
Gafas de seguridad	,	X
Guantes	i i	X
Chaleco con cintas de material reflectivo	X	46.0
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		X
Mascarilla anti polvo	7 1	X
Mascara de soldadura	8	X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	-	X
Línea de vida	*.	X
Barandas perimetrales	İ	X
Pasarelas		X
Redes de seguridad		X
Señalización		X
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales	1,00	X

fax qual-1 42271966.

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCION DEL	COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.	•
~	

Categoría: Oficial

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?	X	
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?	•	X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN		NO	
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X	
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo			
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control			
(publicado en gigantografia)		X	
El mapa de riesgo (publicado en gigantografía)		X	
La planificación de la actividad preventiva		×	

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos		×
Comedor		X
Vestuario	X	•
Almacén para combustibles y lubricantes	-	X
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	<i></i>		
Enfermedad profesional	100	X	
Enfermedad general			

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	X-	
Gafas de seguridad	X	
Guantes	X	
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		X
Mascarilla anti polvo	:	×
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	X	l .
Línea de vida	×	9.7
Barandas perimetrales	×	2
Pasarelas	İ	×
Redes de seguridad		×
Señalización	X	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales	×	

01226458. Motarelino Beligano

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: oficial
Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?	*********************	X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		×
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		***************************************
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?	X	
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	1,20
Comedor	5	×
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes		X
Materiales peligrosos (tóxicos)	I	X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X		
Enfermedad profesional	X	, 6	
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	×	
Botines de cuero con puntera de acero	Χ.	
Casco	×	
Gafas de seguridad	X	
Guantes	X	
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		×
Mascarilla anti polvo	X	
Mascara de soldadura		. ×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	1	1995
Línea de vida	×	1.
Barandas perimetrales	X	
Pasarelas		X
Redes de seguridad	100	×
Señalización	X	
Marquesinas de protección		X.
Elementos perimetrales	,	*

2 500906y

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO) UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.		

0-41	DECCENT			
Categoria:	0120120	 	 	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		×
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		K
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		×
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		K
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	K	
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		K
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?	1	×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?	K	
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	K	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	K	
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		×

DESCRIPCIÓN		
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		K
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		K
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

	,	
El programa anual de seguridad y salud en el trabajo		×

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	
Comedor		×.
Vestuario	K	
Almacén para combustibles y lubricantes	A.S.	K
Materiales peligrosos (tóxicos)		*

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		×	
Enfermedad profesional	K	, 12	
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	k.	
Botines de cuero con puntera de acero	.K	
Casco	×	
Gafas de seguridad	ı	4 67
Guantes		X
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de Iluvia)	1	×
Mascarilla anti polvo		·K
Mascara de soldadura		K

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	DC.	
Línea de vida	×	
Barandas perimetrales	Ň.	
Pasarelas		K.
Redes de seguridad		×
Señalización	K.	
Marquesinas de protección	-	X
Elementos perimetrales	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	X



(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Outros of OCEN OVO
Categoría: OPERARIO.

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		\times
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		1
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		V
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	X	
20	¿Hay orden y limpieza en obra?	7	×
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		×

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo
--

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	
Comedor		X
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes	100	×
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X	:	
Enfermedad profesional	×		
Enfermedad general		U.S.	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	ν.''	X
Botines de cuero con puntera de acero	, -	×
Casco	X.	
Gafas de seguridad		X
Guantes	7	×
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de lluvia)	- 2	X
Mascarilla anti polvo	16	×
Mascara de soldadura		હોશ

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	X	مراسي المستريا
Línea de vida	X	97
Barandas perimetrales	X	
Pasarelas		X
Redes de seguridad	İ	X
Señalización	×	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales //		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Form remarks to discipline annual remarks and the BV. In remarks the second
Categoría: Υρυτωπο
UNIVERSITARIA PUNO.
Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		×
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		×
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		×
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		X
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN		NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		×

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor		×
Vestuario	×	
Almacén para combustibles y lubricantes		×
Materiales peligrosos (tóxicos)		×

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	×		
Enfermedad profesional	1)		
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	X	
Casco	×	
Gafas de seguridad	×	
Guantes	×	
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de lluvia)		×
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		×

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		X
Línea de vida		×
Barandas perimetrales	X	
Pasarelas		X
Redes de seguridad		×
Señalización	×	
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales		×

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO	UNIVERSITARIO E	EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.			

Categoría:	OPERARIO		
outogoriu.		 	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	X	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	,	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		X
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		×
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	K	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		×
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		\times
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		\times

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)		×
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		
La planificación de la actividad preventiva		X

El	
El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	1 1
1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	×	
Comedor	/	X
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes		X
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		X	
Enfermedad profesional	×		
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	X	
Casco	\times	
Gafas de seguridad	K	
Guantes	×	
Chaleco con cintas de material reflectivo		
Uniforme impermeable (época de lluvia)		×
Mascarilla anti polvo		×
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	ĺ	X
Línea de vida		×
Barandas perimetrales		×
Pasarelas		×
Redes de seguridad		X
Señalización		K
Marquesinas de protección	i	X
Elementos perimetrales		

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO) UNIVERSITARIO EN LA CIU	JDAD
UNIVERSITARIA PUNO.			

Categoría:	OPERARIO	
Categoria.	~	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?	X	
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?		X
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?	\times	
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	×	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		\times
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo	X	
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		
La planificación de la actividad preventiva		

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor		X
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes		X
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo			
Enfermedad profesional	X		
Enfermedad general	×		

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo		X
Botines de cuero con puntera de acero		X
Casco	X	
Gafas de seguridad		X
Guantes		X
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de lluvia)		×
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	X	
Línea de vida	X	
Barandas perimetrales	X	
Pasarelas		
Redes de seguridad		
Señalización		X
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales	·	X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.
Categoría: OPERARIO.

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		×.
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?		X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	X	1
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		4.
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	3.0 f	X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?	X	
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	ÚŽ
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	pri	X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?	4.	X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		,

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografia)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor	1//	X
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes	1,120	×
Materiales peligrosos (tóxicos)	1.47	- LX

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	X	2,7	
Enfermedad profesional	X		
Enfermedad general		X	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	X	
Casco	X	
Gafas de seguridad	X	191
Guantes	X	,418
Chaleco con cintas de material reflectivo	16_	X
Uniforme impermeable (época de lluvia)		X
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad		X
Línea de vida	κ.	X
Barandas perimetrales	X	
Pasarelas		X
Redes de seguridad		X
Señalización	X	
Marquesinas de protección		X
Elementos perimetrales		X

Colo 1 01220323

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO	UNIVERSITARIO	EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.			

Categoría:	perwie					
------------	--------	--	--	--	--	--

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?	-	X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?	X.	K
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?	X	
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	, `	X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	> .	X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	``.	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?	_,х_	
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	X	K
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	2.4	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?		
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		K
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		×
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?	N.	X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?	٠,,	X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?	>	×
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?	2	×
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)		X
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?	,	×
20	¿Hay orden y limpieza en obra?	23	X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?	, R.	ᆺ

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo	\times '	X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo	>.	×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografia)	7	X
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X.
La planificación de la actividad preventiva	*	K

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	,
Comedor		X
Vestuario	K	F 3
Almacén para combustibles y lubricantes		×
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo		X	
Enfermedad profesional	X		
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	4 1/2	X
Botines de cuero con puntera de acero		×
Casco	X.	
Gafas de seguridad		X
Guantes		X
Chaleco con cintas de material reflectivo		×
Uniforme impermeable (época de Iluvia)		X
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura		K

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	· X	Χ.
Línea de vida	K	×
Barandas perimetrales	×	A.
Pasarelas		X
Redes de seguridad		×
Señalización	K	
Marquesinas de protección		×
Elementos perimetrales		X.

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCION DEL COMPLEJO DEPORTIVO UN	NIVERSITARIO EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.	
Categoría: perario	
Sategoria J	

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?	7	Х
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		X
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	-4	X
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?		X
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	91	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?	27.99	
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?	-	
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?	N _e y'	X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?	҈ ※.	
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?	V	X
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		X
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		X
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		X
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		X
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		×
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control (publicado en gigantografía)	X	
El mapa de riesgo (publicado en gigantografía)	X	
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicias higiénicos	X	
Comedor	5	×
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes	- 5	×
Materiales peligrosos (tóxicos)		X

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo	×		
Enfermedad profesional	×		
Enfermedad general		X	1

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	×	
Gafas de seguridad	×	
Guantes	X	
Chaleco con cintas de material reflectivo		X
Uniforme impermeable (época de lluvia)		X
Mascarilla anti polvo		X
Mascara de soldadura	0.0	X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	,	X
Línea de vida		X
Barandas perimetrales		
Pasarelas		X
Redes de seguridad	X	
Señalización		X
Marquesinas de protección	į.	×
Elemenţos perimetrales		X

(Según Ley N° 29783 y RNE. Norma G 050)

Obra: CONSTRUCCIÓN DEL	COMPLEJO DEPORTIVO	UNIVERSITARIO	EN LA CIUDAD
UNIVERSITARIA PUNO.			

Categoría:	OPERARIO
------------	----------

Favor responder la siguiente encuesta marcando con una "X", la respuesta que crea conveniente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	¿Le entregaron algún folleto o conoce sobre el plan de seguridad y salud de la obra?		X
2	¿Le entregaron o conoce el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo?		X
3	¿Cuándo ingreso a trabajar por primera vez a la obra, le capacitaron en seguridad, salud y prevención de riesgos en el trabajo?		×
4	¿En obra, realizan a diario charlas o inducciones sobre seguridad en obra?	X	
5	¿Los responsables de la obra, constantemente le recuerdan sobre seguridad en obra?	X	
6	¿En caso de accidente de trabajo, sabe a quién dirigirse?	X	
7	¿Conoce el significado de las señales existentes en obra?		X
8	¿Le revisan que porte el equipo de seguridad adecuado para realizar una actividad?		X
9	Respecto al manipuleo de materiales tóxicos (cemento, aditivos químicos, combustibles y entre otros que se tiene normalmente en obra), ¿Toma debida protección?		X
10	¿La obra cuenta con un comité de seguridad y salud en el trabajo?		X
11	¿Participo en la elección de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo?	X	
12	¿La obra cuenta con vías de circulación peatonal, las cuales están debidamente señalizadas?		×
13	¿Las vías de evacuación y zonas seguras están señalizadas?		X
14	¿La obra cuenta con vías de circulación de maquinarias de transporte y acarreo de materiales, debidamente señalizadas?		×
15	¿Las instalaciones eléctricas provisionales, están correctamente instalados y protegidos?		X
16	¿En obra, existe equipos de prevención y extinción de incendios, correctamente ubicados y visibles?		Χ.
17	¿En obra, existe un botiquín con todos los medicamentos básicos?		X
18	En Obra, ¿Ocurrió accidentes de trabajo? (En caso contrario seguir con pregunta 21)	X	
19	¿Se hizo la investigación y reporte de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales?		
20	¿Hay orden y limpieza en obra?		X
21	¿Los andamios cuentan con check list sobre su estado de uso?		X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
La política y objetivos en materia de seguridad y salud en el trabajo		×
El reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo		X
La identificación de peligros, evaluación de riesgos y sus medidas de control		
(publicado en gigantografía)		
El mapa de riesgo (publicado en gigantografia)		X
La planificación de la actividad preventiva		X

El programa anual de seguridad y salud en el trabajo	X

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Servicios higiénicos	X	
Comedor		X
Vestuario	X	
Almacén para combustibles y lubricantes	×	
Materiales peligrosos (tóxicos)	X	

24 Durante su permanencia en la obra actual, ha sido incapacitado por alguna de las siguientes causas:

DESCRIPCIÓN	SI	NO	Nro de Días con descanso medico
Accidente de trabajo			
Enfermedad profesional	×	- 2	
Enfermedad general		×	

25 ¿Qué equipos de protección personal (EPP) le ha proporcionado su centro de trabajo (obra)?

DESCRIPCIÓN	SI	NO
Uniforme de trabajo	X	
Botines de cuero con puntera de acero	×	
Casco	X	
Gafas de şeguridad	×	
Guantes	×	
Chaleco con cintas de material reflectivo	1	X
Uniforme impermeable (época de lluvia)	V.	X
Mascarilla anti polvo	X	
Mascara de soldadura		X

26 ¿Se tiene en obra los equipos de protección colectiva (EPC) tales como?

DESCRPCIÓN	SI	NO
Arnés de seguridad	X	
Línea de vida	X	9
Barandas perimetrales	X	- UKY
Pasarelas		X
Redes de seguridad		X
Señalización		X
Marquesinas de protección		·X
Elementos perimetrales	·×	ur i