

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: "CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA – PUNO"

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NC - 02

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

4.- RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN: Mediante el presente procedimiento, se designarán las personas responsables encargados para la implementación de cada una de las medidas correctivas definidas anteriormente.

| ÍTEM | RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN | PLAZO |
|------|--------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5.- VERIFICACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN: Se verificará el cumplimiento de las medidas correctivas y las responsabilidades asumidas para la implementación del mismo.

| VERIFICACIÓN - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Otros: _____

A los días del mes de del año En Conformidad de lo efectuado y verificado en Obra, suscriben la presente:

>

>

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: "CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA - PUNO"

SEÑALIZACIÓN EN OBRA

NC - 03

| DETALLE | N° | DESCRIPCIÓN | UND |
|------------|----|-------------|-----|
| TITULO | | | |
| PARTIDA | | | |
| SUBPARTIDA | | | |
| ACTIVIDAD | | | |

1.- IDENTIFICACIÓN:

1.1.- CARTELES DE SEGURIDAD DE PROHIBICIÓN

Prohibido el ...

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK |
|--------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CSP1 | El paso de Peatones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSP7 | Depositar Objetos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSP2 | Correr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSP8 | Transportar Personas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSP3 | Tocar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSP9 | Hacer Ruído tocar bocina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSP4 | Reparar sin Autorización | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSP10 | Hacer Fuego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSP5 | Conectar sin Autorización | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSP11 | Fumar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSP6 | Tirar Objetos al Suelo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSP12 | Hacer Fuego Abierto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1.2.- CARTELES DE SEGURIDAD DE OBLIGACIÓN

Uso Obligatorio de ...

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK |
|--------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CSO1 | Casco de Seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO9 | Guantes de Seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO2 | Protección Auditiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO10 | Guantes Aislantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO3 | Protección Ocular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO11 | Botas de Seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO4 | Protección Facial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO12 | Botas Aislantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO5 | Mascarilla Antipolvo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO13 | Zapatos de Seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO6 | Máscara de Gas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO14 | Máscara de Soldar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO7 | Traje de Seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO15 | Mandil y Manguitos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSO8 | Arnés de Seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSO16 | Asegurar luego de Usar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1.3.- CARTELES DE SEGURIDAD DE ADVERTENCIA

Atención, Peligro, Cuidado ...

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK |
|--------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CSA1 | Riesgo de Accidentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA10 | Peligro de Caídas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA2 | Riesgo Eléctrico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA11 | Riesgo de ser Aplastado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA3 | Sustancias Tóxicas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA12 | Riesgo de Asfixia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA4 | Sustancias Inflamables | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA13 | Caída de Objetos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA5 | Riesgo de Explosión | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA14 | Atención con sus Manos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA6 | Riesgo de caída Rocas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA15 | Cuidado con sus Manos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA7 | Hombres trabajando | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA16 | Superficie Caliente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA8 | Peligro de Obtáculos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA17 | Carga suspendida Altura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CSA9 | Piso Resbaloso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CSA18 | Tránsito de Maquinaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1.4.- CARTELES DE SEGURIDAD DE EMERGENCIA

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK |
|--------|-------------|------|-------|--------|-------------|------|-------|
|--------|-------------|------|-------|--------|-------------|------|-------|

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: "CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA – PUNO"

SEÑALIZACIÓN EN OBRA

NC - 03

| | | | | | | | |
|------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| CSE1 | Zona Segura en caso de Sismo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | CSE3 | Teléfono de Emergencia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| CSE2 | Primeros Auxilios | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | CSE4 | Salida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

1.5.- CARTELES DE SEGURIDAD EN CASOS DE INCENDIO

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PLAN | CHECK |
|--------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|--------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| CSI1 | Extintor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | CSI3 | Teléfono de Emergencia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| CSI2 | Alarma contra Incendios | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | |

2.- CAUSALES DE INCUMPLIMIENTO: Definición de causas que ocasionaron el incumplimiento.

| ÍTEM | CAUSALES - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|-------|-------------------------------------|
| 2.1.- | Señalización de Prohibición |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 2.2.- | Señalización de Obligación |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 2.3.- | Señalización de Advertencia |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 2.4.- | Señalización de Emergencia |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 2.5.- | Señalización en casos de Incendio |
| | |
| | |
| | |
| | |

3.- MEDIDAS CORRECTIVAS: Definición de las acciones a realizar para corregir las No Conformidades verificadas durante la ejecución de los trabajos de la Obra en mención.

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: “CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA – PUNO”

SEÑALIZACIÓN EN OBRA

NC - 03

| ÍTEM | MEDIDAS CORRECTIVAS - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|-------|--|
| 3.1.- | Señalización de Prohibición |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 3.2.- | Señalización de Obligación |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 3.3.- | Señalización de Advertencia |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 3.4.- | Señalización de Emergencia |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 3.5.- | Señalización en casos de Incendio |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

4.- RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN: Se designarán las personas reponsables encargados para la implementación de cada una de las medias correctivas.

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: "CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA - PUNO"

SEÑALIZACIÓN EN OBRA

NC - 03

| ÍTEM | RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN | PLAZO |
|------|--------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5.- VERIFICACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN: Se verificará el cumplimiento de las medidas correctivas y las responsabilidades asumidas para la implementación del mismo.

| VERIFICACIÓN - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Otros: _____

A los días del mes de del año En Conformidad de lo efectuado y verificado en Obra, suscriben la presente:

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: “CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA – PUNO”

ESTÁNDARES DE TRABAJO

NC - 05

4.- RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN: Mediante el presente procedimiento, se designarán las personas responsables encargados para la implementación de cada una de las medidas correctivas definidas anteriormente.

| ÍTEM | RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN | PLAZO |
|------|--------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5.- VERIFICACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN: Se verificará el cumplimiento de las medidas correctivas y las responsabilidades asumidas para la implementación del mismo.

| VERIFICACIÓN - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Otros: _____

A los días del mes de del año En Conformidad de lo efectuado y verificado en Obra, suscriben la presente:

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: "CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA - PUNO"

PROTECCIONES COLECTIVAS

NC - 06

| DETALLE | N° | DESCRIPCIÓN | UND |
|---------|----|-------------|-----|
| TITULO | | | |
| PARTIDA | | | |
| | | | |

1.- IDENTIFICACIÓN:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

2.- CAUSALES DE INCUMPLIMIENTO: Definición de causas que ocasionaron el incumplimiento.

| ÍTEM | CAUSALES - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|------|-------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

3.- MEDIDAS CORRECTIVAS: Definición de las acciones a realizar para corregir las No Conformidades verificadas durante la ejecución de los trabajos de la Obra en mención.

| ÍTEM | MEDIDAS CORRECTIVAS - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

4.- RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN: Mediante el presente procedimiento, se designarán las personas responsables encargados para la implementación de cada una de las medidas correctivas definidas anteriormente.

| ÍTEM | RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN | PLAZO |
|------|--------------------------------|-------|
| | | |

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA OBRA: “CONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO UNIVERSITARIO EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA – PUNO”

PROGRAMA DE CAPACITACIONES

NC - 07

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

4.- RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN: Mediante el presente procedimiento, se designarán las personas responsables encargados para la implementación de cada una de las medidas correctivas definidas anteriormente.

| ÍTEM | RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN | PLAZO |
|------|--------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5.- VERIFICACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN: Se verificará el cumplimiento de las medidas correctivas y las responsabilidades asumidas para la implementación del mismo.

| VERIFICACIÓN - DESCRIPCIÓN Y/O DETALLES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Otros: _____

A los días del mes de del año En Conformidad de lo efectuado y verificado en Obra, suscriben la presente: