

**FICHA DE DATOS
PARA LA ELABORACIÓN
DE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS**

[NOMBRE DEL CENTRO]

[LOCALIDAD]

I.- IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO

Centro de trabajo:

Dirección General:

Consejería:

Dirección del centro:

Teléfono:

Fax:

Nombre del responsable:

Fecha:

2.- OBJETO

El presente documento denominado Ficha de Datos, pretende recopilar la información necesaria del centro de trabajo para la elaboración de la Evaluación de Riesgos por parte del Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales.

Es fundamental que el centro de trabajo aporte al Servicio de Prevención toda la información disponible relacionada con la seguridad y la salud de los trabajadores, con objeto de poder identificar y evaluar correctamente todos los factores de riesgo a los que están expuestos los trabajadores.

Como establece el Plan de Prevención de la Junta de Extremadura, todos los cambios que se produzcan en el centro y que sean significativos en relación con los riesgos derivados de las condiciones de trabajo, de las tareas realizadas por los trabajadores, de los equipos y de las sustancias utilizadas, etc., deberán comunicarse por escrito al Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales con objeto de actualizar la Evaluación de Riesgos.

3.- DATOS

3.1. Categorías profesionales y número de trabajadores que desempeñan cada categoría:

- _____	Nº trabajadores _____
- _____	Nº trabajadores _____
- _____	Nº trabajadores _____
- _____	Nº trabajadores _____
- _____	Nº trabajadores _____

3.2. Descripción de la actividad que realiza el centro o la sección del mismo evaluada.

Actividad realizada	SI/NO	Observaciones
¿Los trabajadores deben realizar trabajos en altura ($\geq 2m$)?		
¿Se realizan trabajos en proximidad a zonas de paso de vehículos con riesgo de atropello?		
¿Se realizan trabajos en proximidad de líneas eléctricas aéreas?		
¿Se manipulan sustancias o se permanece en áreas de trabajo que exigen tomar precauciones para prevenir el riesgo de incendio o explosión (manipulación y/o presencia en zonas con productos inflamables o polvos combustibles)?		
¿Los trabajadores deben acceder a lugares confinados, con mala ventilación, de difícil acceso por motivos anómalos (o habituales) al puesto de trabajo (silos, pozos, alcantarillas cisternas, reactores de productos químicos, patinillos de instalaciones, tuberías, etc.)?		
¿Deben realizar los trabajadores trabajos eléctricos en instalaciones de baja tensión?		
¿Deben realizar los trabajadores trabajos eléctricos en instalaciones de alta tensión?		
¿Los trabajadores efectúan trabajos aislados que, en caso de accidente, pueden producir problemas para recibir primeros auxilios o comunicar la emergencia?		
¿Los trabajadores desempeñan tareas con exposición a humos, gases, vapores, o materia particulada (polvo, fibras).? En caso afirmativo, especificar a qué agente están expuestos.		
¿Los trabajadores están expuestos a ruido?. En caso afirmativo indicar las fuentes de ruido.		
¿Los trabajadores están expuestos a vibraciones significativas en sus puestos de trabajo?. En caso afirmativo indicar las fuentes que producen las vibraciones.		
¿Los trabajadores están expuestos a radiaciones ionizantes?. En caso afirmativo indicar las fuentes o equipos que las producen.		
¿Los trabajadores están expuestos a radiaciones no ionizantes? En caso afirmativo indicar las fuentes o equipos que las producen.		
¿Los trabajadores están expuestos a agentes biológicos o los manipulan? En caso afirmativo, indicar cuáles son.		
¿Los trabajadores conducen vehículos o máquinas automotoras tales como tractores, empacadoras, cosechadoras, etc.?		

3.3. Descripción de las instalaciones existentes. Describiendo brevemente las zonas en las que se divide la parte del centro a evaluar, indicando los edificios, naves, dependencias construidas, etc.

Lugares de trabajo	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de rampas de circulación y muelles de carga?		
¿Hay circulación interior de vehículos?		
¿Hay escaleras fijas o de servicio?		
¿Se realizan almacenamientos en altura? En caso afirmativo indicar la localización.		
¿Hay zonas de carga de baterías?		
¿Se dispone de cintas transportadoras?		
¿Se dispone de zonas con riesgo de explosión?		
¿Se dispone de instalaciones o elementos constructivos que posean amianto?		

4.- EMPRESAS EXTERNAS O TRABAJADORES AUTÓNOMOS QUE DESEMPEÑEN TRABAJOS EN EL MISMO CENTRO. INDICAR EL NOMBRE DE LA EMPRESA Y LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA.

- Empresa: _____
- Actividad: _____
- Empresa: _____
- Actividad: _____
- Empresa: _____
- Actividad: _____
- Empresa: _____
- Actividad: _____

5.- EQUIPOS DE TRABAJO. Indicar la relación de los equipos de trabajo que utilizan los trabajadores:

Equipo de trabajo	Marca Modelo	Año de fabricación	Marcado CE (SI/NO)	Declaración de Conformidad	Manual de Instrucciones (castellano)

5.2. Herramientas manuales

Herramientas manuales	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de herramientas manuales?		
¿Se dispone de herramientas cortantes? En caso afirmativo, indicar cuáles.		

5.3. Herramientas eléctricas de mano

Herramientas eléctricas de mano	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de herramientas eléctricas?		
¿Se dispone de radiales?		
Indicar si se dispone de otras herramientas eléctricas peligrosas y en caso afirmativo cuáles son:		

5.4. Herramientas neumáticas

Herramientas neumáticas	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de herramientas neumáticas? En caso afirmativo indicar cuáles:		
¿Se dispone de pistolas clavadoras o similares?		

5.5. Máquinas o herramientas peligrosas

Máquinas o herramientas peligrosas	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de carretillas elevadoras, apiladores eléctricos, etc.?		
¿Se dispone de plataformas elevadoras de personas?		
¿Se dispone de motosierras?		
¿Se dispone de desbrozadoras?		
¿Se dispone de grúas o polipastos?		
¿Se dispone de equipos de soldadura? En caso afirmativo indicar el tipo (eléctrica, oxiacetilénica...)		
¿Se dispone de equipo para realizar oxicorte?		
¿Se utilizan otras máquinas o equipos especialmente peligrosos? En caso afirmativo indicar cuáles son:		

5.6. Vehículos

Vehículos	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de vehículos?		
¿Se dispone de tractores?		
¿Se dispone de otras máquinas automotoras para trabajos agrícolas?		

Vehículos	Marca/ Modelo	Matrícula	ITV en vigor (SI/NO)

5.7. Otros equipos de trabajo

Otros equipos de trabajo	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de escaleras de mano?		
¿Se dispone de andamios?		
¿Se dispone de plataformas fijas para acceder a lugares elevados?		

6.- PRODUCTOS QUÍMICOS.

Indicar los productos químicos disponibles en el centro	¿Se dispone de la ficha de datos de seguridad? SI/ NO

7.- INSTALACIONES

7.1. Instalación eléctrica

Instalación eléctrica	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de instalación eléctrica en Baja Tensión?		
¿Se dispone de instalación eléctrica en Alta Tensión? En caso afirmativo, ¿hay líneas aéreas que pasen por el centro de trabajo?		
¿Se dispone de Centro de Transformación? En caso afirmativo indicar la localización y si la titularidad es o no de la Junta de Extremadura		

7.2. Instalaciones de gases (Distribución y utilización de combustibles gaseosos)

Instalaciones de gases	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de instalación receptora de propano?		
¿Se dispone de instalación receptora de butano?		
¿Se dispone de instalación receptora de gas natural?		
¿Se dispone de instalación almacenamiento de gases (depósitos fijos de gases)? En caso afirmativo especificar de qué gases se trata:		
¿Se dispone de instalación de envases (botellas de gases)?. En caso afirmativo especificar de qué gases se trata:		
¿Se dispone de otra instalación de gases no contemplados en las preguntas anteriores?. En caso afirmativo indicar cuáles son.		

7.3. Equipos a presión

Equipos a presión	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de calderas?. En caso afirmativo indicar de qué tipo: Calderas de vapor o calderas de agua caliente de uso industrial.		
¿Se dispone de compresores de aire comprimido?		
¿Se dispone de instalación de aire comprimido?		
¿Se dispone de algún otro equipo a presión? En caso afirmativo indicar cuáles son:		

7.4. Almacenamiento de carburantes y combustibles líquidos

Almacenamiento de carburantes y combustibles líquidos	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de depósitos de gasoil?		
¿Se dispone de depósitos de queroseno?		

7.5. Aparatos y equipos de elevación

Aparatos y equipos de elevación	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de ascensores?		
¿Se dispone de montacargas?		

7.6. Instalaciones de protección contra incendios

Instalaciones de protección contra incendios	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de extintores portátiles?		
¿Se dispone de Bocas de Incendio Equipadas (BIE)?		
¿Se dispone de sistema de detección de incendios?		
¿Se dispone de sistema de alarma de incendio?		
¿Se dispone de instalación automática de extinción?		
¿Se dispone de hidrantes exteriores?		
¿Se dispone de columnas secas?		
¿Se dispone de sistema de abastecimiento de agua contra incendios?		

7.7. Instalaciones frigoríficas

Instalaciones frigoríficas	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de instalaciones frigoríficas (cámaras de refrigeración, cámaras de congelación, etc.)		

7.8. Instalaciones de climatización [generadores de calor (caldera de calefacción) o frío, split]

Instalaciones de climatización	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de generadores de calor (caldera y radiadores)?		
¿Se dispone de generadores de frío?		
¿Se dispone de generadores de calor y frío (acondicionadores tipo split, de techo etc.)		

7.9. Almacenamiento de productos químicos

Almacenamiento de productos químicos	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de almacén de productos químicos?. En caso afirmativo indicar dónde se encuentra.		

7.10. Prevención y control de la legionelosis (normativa sanitaria)

Instalaciones de climatización	SI/NO	Observaciones
¿Se dispone de torres de refrigeración y condensadores evaporativos?		
¿Se dispone de instalación interior de agua fría de consumo humano (tuberías, depósitos o aljibes) o depósitos móviles?		
¿Se dispone de instalación interior de agua caliente sanitaria sin circuito de retorno (termos eléctricos o calentadores de gas)?		
¿Se dispone de sistemas de agua contra incendios?		
¿Se dispone de otros aparatos que acumulen agua y puedan producir aerosoles?. Indicar cuáles.		

8.- OTROS

Describir si existen otras condiciones de trabajo, equipos, sustancias, agentes, etc. que sean relevantes con relación a los riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores y que no estén recogidos en los puntos anteriores: