

CONTROL PERIÓDICO EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN

FECHA: ____/____/____

CONDICIONES PREVENTIVAS REVISADAS

DOTACIONES		INTERFERENCIA A TERCEROS	EXCAVACIONES Y CIMENTACIONES
<input type="checkbox"/>	CARTEL TEL URGENCIA	<input type="checkbox"/>	VALLADO DE OBRA
<input type="checkbox"/>	BOTIQUÍN	<input type="checkbox"/>	ACCESOS A OBRA
<input type="checkbox"/>	ASEOS, VESTUARIO, COMEDOR	<input type="checkbox"/>	SEÑALIZACIÓN GENERAL
<input type="checkbox"/>	EXTINTORES	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS AFECTADOS
<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	OTROS
INSTALACIÓN ELÉCTRICA		MEDIOS AUXILIARES	
<input type="checkbox"/>	CUADROS Y CONEXIONES	<input type="checkbox"/>	ANDAMIOS TUBULARES
<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	ANDAMIOS BORRIQUETA
ALBAÑILERÍA		ANDAMIOS COLGADOS	
<input type="checkbox"/>	CERRAMIENTOS FACHADA	<input type="checkbox"/>	ESCALERAS DE MANO
<input type="checkbox"/>	PARTICIONES INTERIORES	<input type="checkbox"/>	PASARELAS, RAMPAS
<input type="checkbox"/>	GAS, ELÉCTRICA, AGUA,..	<input type="checkbox"/>	PLATAFORMA MATERIALES
<input type="checkbox"/>	PROTEC HUECOS Y ESCALERAS	<input type="checkbox"/>	TOLVA ESCOMBROS
<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	CONTENEDORES
<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	OTROS
GLOBAL DE LA OBRA		MAQUINARIA	
<input type="checkbox"/>	ORDEN Y LIMPIEZA	<input type="checkbox"/>	MOVIMIENTOS DE TIERRA
<input type="checkbox"/>	ZONAS DE PASO	<input type="checkbox"/>	ELEVACIÓN
<input type="checkbox"/>	ILUMINACIÓN	<input type="checkbox"/>	MAQUINAS, HERRAMIENTAS
<input type="checkbox"/>	ACOPIOS	<input type="checkbox"/>	OTRAS
<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	OTROS

DOCUMENTACIÓN CONTRATA	SI	NO	DOCUMENTACIÓN SUBCONTRATAS	SI	NO
PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REGISTRO DE EMPRESAS ACREDITADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIBRO DE VISITAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUT. USO DE MAQUINARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIBRO DE INCIDENCIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIBRO SUBCONTRATACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APERTURA DEL CENTRO DE TRABAJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE E.P.I.S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTA APROBACIÓN PLAN SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTA NOMBRAMIENTO COORDINADOR SEGURIDAD SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROTOCOLO EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*NOTA: LOS ASPECTOS CONSIDERADOS NO EXCLUYEN LA POSIBILIDAD DE LA EXISTENCIA DE OTROS RIESGOS

CONSIDERACIONES
