

Denuncia N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Este formulario constituye una solicitud formal de intervención en la siguiente situación de riesgo que se presenta en nuestra área de trabajo:**

<b>Ubicación del riesgo:</b>				<b>Fecha de la Denuncia:</b>		
<b>Marque con una X el tipo de riesgo</b>						
<b>Estructurales, no estructurales</b>	<b>Seguridad e higiene Ocupacional</b>	<b>Orden, limpieza y organización</b>	<b>Biológicos</b>	<b>Ergonómicos</b>	<b>Incendio</b>	<b>Señalización deficiente</b>
Paredes, muros, cimientos	Sustancias químicas, polvos	Desechos y residuos	Plagas, vectores	Diseño de puestos de trabajo, espacio	Extintores portátiles, sistema fijo contra incendios	Ley 9028 Fumado Ley 7600 Discapacidad
Columnas, vigas, arriostres	Iluminación, ruido, ventilación	Equipos y herramientas	Desechos infecto - contagiosos	Escritorios, sillas	Detectores de humo y de calor	Riesgos químicos
Diafragmas, pisos	Temperatura y humedad	Puesto de trabajo, servicios sanitarios	Malos olores	Equipo y mobiliario de oficina	Alarma contra incendios	Sustancias flamables y combustibles
Techos, cielo raso	Ambientes calurosos o fríos	Almacenaje, bodega desordenada	Bacterias	Horario	Almacenamiento de sustancias flamables y combustibles	Señales de obligación
Escaleras, rampas, pasarelas	Equipo de protección personal	Pasillos obstruidos	Hongos	Manipulación manual y levantamiento de cargas	Red eléctrica	Señales de precaución y prohibición
Ventanas, puertas	Actos o prácticas inseguras de funcionarios	Cocineta o soda	Virus	Movimientos repetitivos	Red de gas licuado de petróleo (GLP)	Señales de salvamento
Red de aguas, red de aire acondicionado red sanitaria	Mantenimiento de maquinaria y equipo	Mobiliario o equipo desordenado	Desechos orgánicos	Cargas de trabajo	Alarma de fugas de GLP	Señales de prevención de incendios

**Descripción detallada del riesgo:**

Nombre completo de la persona denunciante: \_\_\_\_\_ Anónima

Unidad administrativa: \_\_\_\_\_

Extensión: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Uso exclusivo del Área de PSAL**

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_