

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																		
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA				
												X		05	12	14		
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.														
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.	625-4444		E-mail	info@travelgroup.com.pe						
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN		LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIUU	63040		RUC	20100912768							
8) GESTIÓN DE SST																		
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior			
	X			X			X			X			X				AT. Mortales	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																		
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control		7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel del Riesgo	Valor del											
Contabilidad/Administración	2	4	8	Contacto directo con toma corrientes electricas de baja	B	E.D	MODERADO	3	Mantenimiento a las instalaciones electricas		Ambiental							
Contabilidad/Administración	2	4	8	Presencia de Virus en el Ambiente	B	D	TOLERABLE	2	Uso de Tapabocas cuando se evidencia presencia de virus		Salud							
Contabilidad/Administración	2	4	8	Discomfort Termico (Frio por aire acondicionado)	B	D	TOLERABLE	2	Instalar un Termostato que regule la temperatura del area		Ambiental							
Contabilidad/Administración	2	4	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	B	L.D	TRIVIAL	1	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico		Integral							
Contabilidad/Administración	2	4	8	Corte de suministro de agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Hacer convenios interadministrativos con Lugares cercanos donde se garantice el servicio sanitario a los contratistas y Servidores de la entidad		Salud							
Contabilidad/Administración	2	0	8	Desplazamiento fuera de la entidad en medios de transporte terrestre o aéreo hacia lugares donde se realizan reuniones y presentaciones de trabajo, en representación de la entidad	M	L.D	TOLERABLE	2	Capacitación en medidas de seguridad		Integral							
Contabilidad/Administración	2	4	8	Presencia de ruido intermitente ocasionada por los teléfonos e impresoras y la puerta de acceso	M	L.D	TOLERABLE	2			Salud							

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																		
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA				
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS	TRAVEL GROUP PERU S.A.																	
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA	JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG					DNI		06676869										
6) DIRECCIÓN	AV. 28 DE JULIO 674					Telf.	625-4444			E-mail	info@travelgroup.com.pe							
DISTRITO	MIRAFLORES			PROVINCIA.	LIMA			REGIÓN	LIMA									
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA	AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIUU	63040		RUC	20100912768									
8) GESTIÓN DE SST																		
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior			
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																		
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control	7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)								
	H	M			P	C	Nivel del Riesgo	Valor del										
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)	M	D	MODERADO	4	Hacer estudios de viabilidad del Cambio de fuentes lumínicas de CLF a LED. Asegurarse de que se realicen los mantenimientos y hacer seguimiento a los mismos	Salud								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Horas extras, descansos	B	D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitación en Riesgo Psicosocial	Integral								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Postura sedente prolongada durante la jornada laboral	M	D	MODERADO	4	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropométrica	Salud								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Digitación Continua	M	D	MODERADO	4	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropométrica	Salud								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Ascenso y descenso de escaleras	B	L.D	TRIVIAL	1		Salud								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Superficies resbalosas por limpieza	M	L.D	TOLERABLE	2	Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulación del personal	Salu/ Ambiental								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Uso de herramientas manuales de oficina (engrapadora, perforadora y sacaganchos, tijeras)	M	L.D	TOLERABLE	2	Cambio de herramientas cuando se encuentren defectuosas. Capacitación en manejo de herramientas y cuidado de las manos	Económico								
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Sismo. Terremoto	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de evacuación. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias.	Integral								

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																	
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA			
									X		05	12	14				
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.													
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869							
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674			Telf.	625-4444		E-mail	info@travelgroup.com.pe						
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN		LIMA					
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS			CIUU	63040		RUC	20100912768						
8) GESTIÓN DE SST																	
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional			N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior		
	X			X			X			X				AT. Mortales	0	AT. No mortales	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																	
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control	7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)							
	H	M			P	C	Nivel del Riesgo	Valor del									
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Conato de Incendio. Incendio	B	E.D	MODERADO	3	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias. Mantener actualizado y publicado el plan de Emergencias revisar que en las areas no hayan fuentes electricas en mal estado que generen chispas	Integral							
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Consumo de bebidas preparadas con agua	M	L.D	TOLERABLE	2	Mantenimiento de los purificadores	salud							
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Altos ruidos de trabajo, derivados de la organización de trabajo y en la toma de decisiones	M	D	MODERADO	4	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial	Integral							
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Ventilacion insuficiente	M	L.D	TOLERABLE	2	Ventiladores pequeños de escritorio	Ambiental							
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Almacenamiento excesivo de carpetas y papeleria en los puestos de trabajo	M	D	MODERADO	4	Dar capacitación o sensibilización en Orden y Aseo de las áreas a los Servidores.	Integral							
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Condiciones inadecuadas de orden en las superficies de trabajo	B	L.D	TRIVIAL	1	Realizar Campañas en pro del mantenimiento del Orden en las superficies de trabajo.	Integral							
Contabilidad/ Administración	0	3	8	Acaros en los expedientes	M	D	MODERADO	4	Limpieza periódica de expedientes	Salud/ Ambiental							
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Levantamiento y Transporte de Expedientes	M	L.D	TOLERABLE	2	Implementacion de programa de Riesgo Biomecanico	Integral							

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																		
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA				
									X		05	12	14					
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.														
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674			Telf.	625-4444		E-mail	info@travelgroup.com.pe							
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN		LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA		AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIUU	63040		RUC	20100912768								
8) GESTIÓN DE SST																		
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior			
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																		
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control		7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel del Riesgo	Valor del											
Contabilidad/Administración	2	4	8	Picaduras	M	L.D	TOLERABLE	2	Verificar que los Funcionarios tengan Vacunas		Salud							
Contabilidad/Administración	2	4	8	Responsabilidad manejo de dinero	M	L.D	TOLERABLE	2	Continuar capacitacion en procedimientos de trabajo		Integral							
8) Evaluado por:				9) Aprobado por				10) R/C				11) F/C						
[P=Probabilidad [Alta (A), Media (M), Baja (B)] C= Consecuencia [Extremadamente Dañino (E. D), Dañino (D), Ligeramente Dañino (L.D)] NR=Nivel de Riesgo] [INTOLERABLE [A x E.D/ o /M x E.D] = 1] [IMPORTANTE [B x E.D/ o /A x D] = 2] [MODERADO [M x D/ o /A x L.D]=3] [TOLERABLE [B x D/ o /M x L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]																		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG						DNI			06676869						
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040		RUC		20100912768					
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control				7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)				
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Contacto directo con toma corrientes electricas de baja tension	B	L.D	TRIVIAL	1	Mantenimiento a las instalaciones electricas				Ambiental						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Presencia de Virus en el Ambiente	B	D	TOLERABLE	2	Uso de Tapabocas cuando se evidencia presencia de virus				Salud						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Disconfort Termico (Frio por aire acondicionado)	B	D	TOLERABLE	2	Instalar un Termostato que regule la temperatura del area				Ambiental						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	M	E.D	IMPORTANTE	6	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico				Integral						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Corte de suministro de agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Hacer convenios interadministrativos con Lugares cercanos donde se garantice el servicio sanitario a los contratistas y Servidores de la entidad				Salud						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Desplazamiento fuera de la entidad en medios de	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitación en medidas de seguridad				Integral						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Presencia de ruido intermitente ocasionada por los teléfonos e impresoras y la puerta de acceso	A	D	IMPORTANTE	6					Salud						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)	M	D	MODERADO	3	Hacer estudios de viabilidad del Cambio de fuentes lumincas de CLF a LED. Asegurarse de que se realicen los mantenimientos y hacer seguimiento a los mismos				Salud						

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869									
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768							
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Horas extras, descansos			B	D	TOLERABLE	2		Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial			Integral				
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Postura sedente prolongada durante la jornada laboral			M	D	MODERADO	3		Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropometrica			Salud				
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Ascenso y descenso de escaleras			M	D	MODERADO	3					Salud				
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Superficies resbalosas por limpieza			B	L.D	TRIVIAL	1		Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulacion del personal			Salu/ Ambiental				
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Uso de herramientas manuales de oficina (engrapadora, perforadora y sacaganchos, tijeras, bisturí)			M	L.D	TOLERABLE	2		Cambio de herramientas cuando se encuentren defectuosas. Capacitacion en manejo de herramientas y cuidado de las manos			Económico				
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Sismo. Terremoto			M	L.D	TOLERABLE	2		Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de evacuacion. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias.			Integral				

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869									
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444		E-mail		info@travelgroup.com.pe					
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768							
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control				7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)						
	H	M	Hrs.		P	C	Nivel de Riesgo	Valor del											
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Conato de Incendio. Incendio	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias. Mantener actualizado y publicado el plan de Emergencias revisar que en las areas no hayan fuentes electricas en mal estado que generen chispas				Integral						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Consumo de bebidas preparadas con agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Mantenimiento de los dispensadores				salud						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Altos ritmos de trabajo, derivados de la organización de trabajo y en la	M	L.D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial				Integral						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Ventilacion insuficiente	B	L.D	TRIVIAL	1	Ventiladores pequeños de escritorio				Ambiental						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Almacenamiento excesivo de carpetas y papeleria en los puestos de trabajo	M	L.D	TOLERABLE	2	Dar capacitación o sensibilización en Orden y Aseo de las áreas a los Servidores.				Integral						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	Condiciones inadecuadas de orden en las superficies de trabajo	B	L.D	TRIVIAL	1	Realizar Campanas en pro del mantenimiento del Orden en las superficies de trabajo. Realizar inspecciones de orden y aseo.				Integral						
Viajes corporativos /Ejecutivo	2	5	8	No confortabilidad por espacio en el área de trabajo debido a la ubicación de los elementos	M	E.D	IMPORTANTE	6	Ubicar los puestos de manera adecuada				Ambiental						
Viajes corporativos	2	5	8	Picaduras	M	L.D	TOLERABLE	2	Verificar que los Funcionarios tengan Vacunas				Salud						

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES

FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																	
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA			
											05	12	14				
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.													
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869							
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe		
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA				
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC	20100912768						
8) GESTIÓN DE SST																	
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior		
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																	
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)			
	H	M	Hrs.		P	C	Nivel de Riesgo	Valor del									
Viajes corporativos	2	5	8	Orden Publico (Agresiones)			M	L.D	TOLERABLE	2	Capacitaciones de Seguridad fisica			Integral			
8) Evaluado por:				9) Aprobado por				10) R/C				11)F/C					
[P=Probabilidad [Alta (A), Media (M), Baja (B)] C= Consecuencia [Extremadamente Dañino (E. D), Dañino (D), Ligeramente Dañino (L.D)] NR=Nivel de Riesgo] [INTOLERABLE [A x E.D/ o /M x E.D] = 1] [IMPORTANTE [B x E.D/ o /A x D] = 2] [MODERADO [M x D/ o /A x L.D]=3] [TOLERABLE [B x D/ o /Mx L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]																	

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES

FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																	
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA			
												05	12	14			
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.													
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869							
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe		
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA				
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040		RUC		20100912768			
8) GESTIÓN DE SST																	
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior		
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																	
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del									
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Contacto directo con toma corrientes electricas de baja tension	M	D	MODERADO	4	Mantenimiento a las instalaciones electricas	Ambiental							
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Presencia de Virus en el Ambiente	B	D	TOLERABLE	2	Uso de Tapabocas cuando se evidencia presencia de virus	Salud							
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Disconfort Termico (Frio por aire acondicionado)	B	D	TOLERABLE	2	Instalar un Termostato que regule la temperatura del area	Ambiental							
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	B	L.D	TRIVIAL	1	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico	Integral							
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Corte de suministro de agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Hacer convenios interadministrativos con Lugares cercanos donde se garantice el servicio sanitario a los contratistas y Servidores de la entidad	Salud							
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Desplazamiento fuera de la entidad en medios de transporte terrestre o aéreo hacia lugares donde se realizan reuniones y presentaciones de trabajo, en representación de la entidad	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitación en medidas de seguridad	Integral							
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Presencia de ruido intermitente ocasionada por los teléfonos e impresoras y la	B	L.D	TRIVIAL	1									

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO		PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA						
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS			TRAVEL GROUP PERU S.A.																
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA			JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869										
6) DIRECCIÓN			AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe					
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA		AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040		RUC		20100912768							
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)			M	D	MODERADO	3	Hacer estudios de viabilidad del Cambio de fuentes lumínicas de CLF a LED. Asegurarse de que se realicen los mantenimientos y hacer seguimiento a los mismos			Ambiental					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Horas extras, descansos			B	L.D	TRIVIAL	1	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial			Integral					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Postura sedente prolongada durante la jornada laboral			M	D	MODERADO	3	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropométrica			Salud					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Ascenso y descenso de escaleras			M	D	MODERADO	3				Salud					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Superficies resbalosas por limpieza			B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulación del personal			Salud Ambiental					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Uso de herramientas manuales de oficina (engrapadora, perforadora y sacaganchos, tijeras, bisturí)			M	L.D	TOLERABLE	2	Cambio de herramientas cuando se encuentren defectuosas. Capacitación en manejo de herramientas y cuidado de las manos			Económico					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Sismo. Terremoto			M	E.D	IMPORTANTE	6	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de evacuación.			Integral					

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																	
1) SECTOR	TURISMO		PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA				
											05	12	14				
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS			TRAVEL GROUP PERU S.A.														
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA			JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN			AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe			
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA				
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040		RUC		20100912768				
8) GESTIÓN DE SST																	
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior		
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																	
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo			6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)				
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del										
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Conato de Incendio. Incendio	M	E.D	IMPORTANTE	6	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias. Mantener actualizado y publicado el plan de Emergencias revisar que en las areas no hayan fuentes electricas en mal estado que generen chispas			Integral					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Consumo de bebidas preparadas con agua	B	L.D	TRIVIAL		Mantenimiento de los dispensadores			salud					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Condiciones inadecuadas de la organización de trabajo y en la toma de decisiones	M	L.D	TOLERABLE		Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial			Integral					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Ventilacion insuficiente	M	D	MODERADO	3	Ventiladores pequeños de escritorio			Ambiental					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Almacenamiento excesivo de equipos de cómputo en desuso	A	E.D	INTOLERABLE	9	Dar capacitación o sensibilización en Orden y Aseo de las áreas a los Servidores.			Integral					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Condiciones inadecuadas de orden en las superficies de trabajo	A	E.D	INTOLERABLE	9	Realizar Campañas en pro del mantenimiento del Orden en las superficies de trabajo. Realizar inspecciones de orden y aseo.			Integral					
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Digitacion Continua	M	D	MODERADO	3	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropometrica			Salud					

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																		
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA				
											05	12	14					
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.														
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444		E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA					
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768						
8) GESTIÓN DE SST																		
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior			
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																		
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)						
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del										
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	No confortabilidad por espacio en el área de trabajo debido a la ubicación de los elementos	M	E.D	IMPORTANTE	6	Ubicar los puestos de manera adecuada			Ambiental						
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Picaduras	M	L.D	TOLERABLE		Verificar que los Funcionarios tengan Vacunas			Salud						
Informatica/ Soporte Técnico	2	0	8	Orden Publico (Agresiones)	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitaciones de Seguridad fisica			Integral						
8) Evaluado por:				9) Aprobado por				10) R/C				11)F/C						
[P=Probabilidad [Alta (A), Media (M), Baja (B)] C= Consecuencia [Extremadamente Dañino (E. D), Dañino (D), Ligeramente Dañino (L.D)] NR=Nivel de Riesgo] [INTOLERABLE [A x E.D/ o /M x E.D] = 1] [IMPORTANTE [B x E.D/ o /A x D] = 2] [MODERADO [M x D/ o /A x L.D]=3] [TOLERABLE [B x D/ o /Mx L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]																		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES

FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG						DNI			06676869						
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040			RUC		20100912768				
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Recepción/Atención al público	0	1	8	Contacto directo con toma corrientes electricas de baja tension	B	L.D	TRIVIAL	1	Mantenimiento a las instalaciones electricas			Ambiental							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Presencia de Virus en el Ambiente	B	D	TOLERABLE	2	Uso de Tapabocas cuando se evidencia presencia de virus			Salud							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Disconfort Termico (Frio por aire acondicionado)	A	ED	INTOLERABLE	9	Instalar un Termostato que regule la temperatura del area			Ambiental							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	M	E.D	IMPORTANTE	6	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico			Integral							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Corte de suministro de agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Hacer convenios interadministrativos con Lugares cercanos donde se garantice el servicio sanitario a los contratistas y Servidores de la entidad			Salud							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Desplazamiento fuera de la entidad en medios de transporte	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitación en medidas de seguridad			Integral							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Presencia de ruido proveniente de impresoras ocasionada por los teléfonos e impresoras y la exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)	A	D	IMPORTANTE	6											
Recepción/Atención al público	0	1	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)	M	D	MODERADO	3	Hacer estudios de viabilidad del Cambio de fuentes lumincas de CLF a LED. Asegurarse de que se realicen los mantenimientos y hacer seguimiento a los mismos			Ambiental							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Horas extras, descansos	B	D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial			Integral							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Postura sedente prolongada durante la jornada	M	D	MODERADO	3	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropometrica			Salud							

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869									
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768							
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Recepción/Atención al público	0	1	8	Ascenso y descenso de escaleras	M	D	MODERADO	3				Salud							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Superficies resbalosas por limpieza	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulación del personal			Salud Ambiental							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Uso de herramientas manuales de oficina (engrapadora, perforadora y sacaganchos, tijeras, bisturí)	M	L.D	TOLERABLE	2	Cambio de herramientas cuando se encuentren defectuosas. Capacitación en manejo de herramientas y cuidado de las manos			Económico							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Sismo. Terremoto	M	L.D	TOLERABLE	2	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de evacuación. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias.			Integral							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Conato de Incendio. Incendio	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias. Mantener actualizado y publicado el plan de Emergencias. Revisar que en las áreas no hayan fuentes eléctricas en mal estado que generen chispas			Integral							
Recepción/Atención al público	0	1	8	Consumo de bebidas preparadas con	B	L.D	TRIVIAL	1	Mantenimiento de los purificadores			salud							

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																					
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA							
											05	12	14								
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.																	
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG						DNI			06676869								
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674						Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA								
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS						CIU		63040			RUC		20100912768				
8) GESTIÓN DE SST																					
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior						
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0	Días perdidos	0	
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																					
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)									
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del													
Recepción/Atención al público	0	1	8	Altos ritmos de trabajo, derivados de la organización de trabajo y en la	M	L.D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial			Integral									
Recepción/Atención al público	0	1	8	Ventilacion insuficiente	B	L.D	TRIVIAL	1	Ventiladores pequeños de escritorio			Ambiental									
Recepción/Atención al público	0	1	8	Condiciones inadecuadas de orden en las superficies de trabajo	B	L.D	TRIVIAL	1	Realizar Campañas en pro del mantenimiento del Orden en las superficies de trabajo. Realizar inspecciones de orden y aseo.			Integral									
Recepción/Atención al público	0	1	8	No confortabilidad por espacio en el área de trabajo debido a la ubicación	M	E.D	IMPORTANTE	6	Ubicar los puestos de manera adecuada			Ambiental									
Recepción/Atención al público	0	1	8	Picaduras	M	L.D	TOLERABLE	2	Verificar que los Funcionarios tengan Vacunas			Salud									
Recepción/Atención al público	0	1	8	Orden Publico (Agresiones)	M	L.D	TOLERABLE	2	Capacitaciones de Seguridad fisica			Integral									
8) Evaluado por:				9) Aprobado por				10) R/C				11)F/C									
[P=Probabilidad [Alta (A), Media (M), Baja (B)] C= Consecuencia [Extremadamente Dañino (E. D), Dañino (D), Ligeramente Dañino (L.D)] NR=Nivel de Riesgo] [INTOLERABLE [A x E.D/ o /M x E.D] = 1] [IMPORTANTE [B x E.D/ o /A x D] = 2] [MODERADO [M x D/ o /A x L.D]=3] [TOLERABLE [B x D/ o /Mx L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]																					

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																								
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA										
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS											TRAVEL GROUP PERU S.A.													
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA											JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG			DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN											AV. 28 DE JULIO 674			Telf.		625-4444		E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO			MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN		LIMA											
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768											
8) GESTIÓN DE SST																								
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor		SI	NO	Reglamento Interno de SST		SI	NO	Programa de anual de SST		SI	NO	Examen Médico Ocupacional		SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior					
	X		X		X		X		X										AT. Mortales	0	AT. No mortales	0	Días perdidos	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																								
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control				7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)											
	H	M	Hrs.		P	C	Nivel de Riesgo	Valor del																
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Contacto directo con toma corrientes electricas de baja tension	M	D	MODERADO	4	Mantenimiento a las instalaciones electricas				Ambiental											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Presencia de Virus en el Ambiente	B	D	TOLERABLE	2	Uso de Tapabocas cuando se evidencia presencia de virus				Salud											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Disconfort Termico (Frio por aire acondicionado)	B	D	TOLERABLE	2	Instalar un Termostato que regule la temperatura del area				Ambiental											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	B	L.D	TRIVIAL	1	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico				Integral											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Corte de suministro de agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Hacer convenios interadministrativos con Lugares cercanos donde se garantice el servicio sanitario a los contratistas y Servidores de la entidad				Salud											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Desplazamiento fuera de la entidad en presencia de ruido intermitente ocasionada por los teléfonos e impresoras y la	B	L.D	TRIVIAL	1					Integral											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)	M	D	MODERADO	3	Hacer estudios de viabilidad del Cambio de fuentes lumincas de CLF a LED. Asegurarse de que se realicen los mantenimientos y hacer seguimiento a los mismos				Ambiental											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Horas extras, descansos	B	L.D	TRIVIAL	1	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial				Integral											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Postura sedente prolongada durante la jornada laboral	M	D	MODERADO	3	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropometrica				Salud											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Ascenso y descenso de escaleras	A	ED	INTOLERABLE	9					Salud											

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																								
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA										
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS											TRAVEL GROUP PERU S.A.													
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA											JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG			DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN											AV. 28 DE JULIO 674			Telf.		625-4444		E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO			MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA										
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768											
8) GESTIÓN DE SST																								
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor		SI	NO	Reglamento Interno de SST		SI	NO	Programa de anual de SST		SI	NO	Examen Médico Ocupacional		SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior					
	X		X		X		X		X		X								AT. Mortales	0	AT. No mortales	0	Días perdidos	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																								
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control				7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)											
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del																
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Superficies resbalosas por limpieza	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulación del personal				Salud Ambiental											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Uso de herramientas manuales de oficina (cosedora, perforadora y sacaganchos, tijeras, bisturí)	M	L.D	TOLERABLE	2	Cambio de herramientas cuando se encuentren defectuosas. Capacitación en manejo de herramientas y cuidado de las manos				Económico											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Sismo. Terremoto	B	ED	MODERADO	3	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de evacuación. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias.				Integral											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Conato de Incendio. Incendio	B	ED	MODERADO	3	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias. Mantener actualizado y publicado el plan de Emergencias. Revisar que en las áreas no hayan fuentes eléctricas en mal estado que generen chispas				Integral											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Consumo de bebidas preparadas con agua	B	D	TOLERABLE	2	Mantenimiento de los purificadores				salud											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Altos ritmos de trabajo, derivados de la organización de trabajo y en la	M	L.D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitación en Riesgo Psicosocial				Integral											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Ventilación insuficiente	B	L.D	TRIVIAL	1	Ventiladores pequeños de escritorio				Ambiental											

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869									
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040		RUC		20100912768						
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0	Días perdidos
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control				7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)						
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del											
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Almacenamiento excesivo de carpetas y papelería en los puestos	M	L.D	TOLERABLE	2	Dar capacitación o sensibilización en Orden y Aseo de las áreas a los Servidores.				Integral						
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Condiciones inadecuadas de orden en las superficies de trabajo	M	L.D	TOLERABLE	2	Realizar Campañas en pro del mantenimiento del Orden en las superficies de trabajo. Realizar inspecciones de orden y aseo.				Integral						
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	No confortabilidad por espacio en el área de trabajo debido a la ubicación de los elementos	M	L.D	TOLERABLE	2	Ubicar los puestos de manera adecuada				Ambiental						
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Picaduras	M	L.D	TOLERABLE	2	Verificar que los Funcionarios tengan Vacunas				Salud						
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Orden Publico (Agresiones)	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitaciones de Seguridad fisica				Integral						
8) Evaluado por:			9) Aprobado por				10) R/C				11)F/C								
[P=Probabilidad [Alta (A), Media (M), Baja (B)] C= Consecuencia [Extremadamente Dañino (E. D), Dañino (D), Ligeramente Dañino (L.D)] NR=Nivel de Riesgo] [INTOLERABLE [A x E.D/ o /M x E.D] = 1] [IMPORTANTE [B x E.D/ o /A x D] = 2] [MODERADO [M x D/ o /A x L.D]=3] [TOLERABLE [B x D/ o /Mx L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]																			

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES

FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG						DNI			06676869						
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040			RUC		20100912768				
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0	Días perdidos
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/ Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)							
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del											
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Contacto directo con toma corrientes electricas de baja tension	B	L.D	TRIVIAL	1	Mantenimiento a las instalaciones electricas	Ambiental									
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Presencia de Virus en el Ambiente	B	D	TOLERABLE	2	Uso de Tapabocas cuando se evidencia presencia de virus	Salud									
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Disconfort Termico (Frio por aire acondicionado)	A	ED	INTOLERABLE	9	Instalar un Termostato que regule la temperatura del area	Ambiental									
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	B	LD	TRIVIAL	1	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico	Integral									
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Corte de suministro de agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Hacer convenios interadministrativos con Lugares cercanos donde se garantice el servicio sanitario a los contratistas y Servidores de la entidad	Salud									
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Desplazamiento fuera de la entidad en medios de transporte	M	D	MODERADO	4	Capacitación en medidas de seguridad	Integral									
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Presencia de ruido proveniente de impresoras ocasionada por los teléfonos e impresoras y la	A	D	IMPORTANTE	6											

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																				
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA						
											05	12	14							
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.																
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG						DNI			06676869							
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674					Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA							
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA				AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS					CIU		63040		RUC		20100912768					
8) GESTIÓN DE SST																				
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior					
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0	Días perdidos	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																				
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)								
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantalla computadores)	M	D	MODERADO	3	Hacer estudios de viabilidad del Cambio de fuentes lumínicas de CLF a LED. Asegurarse de que se realicen los mantenimientos y hacer seguimiento a los mismos			Ambiental								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Horas extras, descansos	B	D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitación en Riesgo Psicosocial			Integral								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Postura sedente prolongada durante la jornada laboral	M	D	MODERADO	3	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropométrica			Salud								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Ascenso y descenso de escaleras	M	D	MODERADO	3				Salud								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Superficies resbalosas por limpieza	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulación del personal			Salud Ambiental								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Uso de herramientas manuales de oficina (engrapadora, perforadora y sacaganchos, tijeras, bisturí)	M	L.D	TOLERABLE	2	Cambio de herramientas cuando se encuentren defectuosas. Capacitación en manejo de herramientas y cuidado de las manos			Económico								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Sismo. Terremoto	M	L.D	TOLERABLE	2	Continuar capacitando a los brigadistas. Participar en simulacros de evacuación. Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias.			Integral								

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																			
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2) VISITA	1°	2	3	3) FECHA	DD	MM	AA					
											05	12	14						
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.															
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869									
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444			E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA						
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU	63040		RUC		20100912768							
8) GESTIÓN DE SST																			
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior				
	X			X			X			X									AT. Mortales
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																			
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E	4) Identificación de factor de riesgo			5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control			7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)					
	H	M	Hrs.	P	C	Nivel de Riesgo	Valor del												
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Conato de Incendio. Incendio	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar capacitando a los brigadistas.Participar en simulacros de manejo de conato de incendio Continuar capacitando en conocimiento del plan de emergencias. Mantener actualizado y publicado el plan de Emergencias revisar que en las areas no hayan fuentes electricas en mal estado que generen chispas			Integral							
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Consumo de bebidas preparadas con agua	B	L.D	TRIVIAL	1	Mantenimiento de los purificadores			salud							
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Altos ritmos de trabajo, derivados de la organización de trabajo y en la toma de decisiones	M	L.D	TOLERABLE	2	Programa de Capacitacion en Riesgo Psicosocial			Integral							
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Ventilacion insuficiente	B	L.D	TRIVIAL	1	Ventiladores pequeños de escritorio			Ambiental							
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Condiciones inadecuadas de orden en las superficies de trabajo	B	L.D	TRIVIAL	1	Realizar Campañas en pro del mantenimiento del Orden en las superficies de trabajo. Realizar inspecciones de orden y aseo.			Integral							

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES
FORMATO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES

I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN																		
1) SECTOR	TURISMO			PÚBLICO	PRIVADO	X	2)VISITA	1°	2	3	3)FECHA	DD	MM	AA				
											05	12	14					
4) RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS				TRAVEL GROUP PERU S.A.														
5) RESPONSABLE DE LA EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA				JULIO ALBERTO BOBADILLA CHANG				DNI		06676869								
6) DIRECCIÓN				AV. 28 DE JULIO 674				Telf.		625-4444		E-mail		info@travelgroup.com.pe				
DISTRITO		MIRAFLORES			PROVINCIA.		LIMA			REGIÓN			LIMA					
7) ACTIVIDAD ECONÓMICA			AGENCIAS DE VIAJES Y GUIAS TURISTICAS				CIU		63040		RUC		20100912768					
8) GESTIÓN DE SST																		
Servicio de SST	SI	NO	Comité de SST. y/o Supervisor	SI	NO	Reglamento Interno de SST	SI	NO	Programa de anual de SST	SI	NO	Examen Médico Ocupacional	SI	NO	N° de Accidentes de Trabajo ocurridos el año anterior			
	X			X			X			X					AT. Mortales	0	AT. No mortales	0
II. PROCESO DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS OCUPACIONALES																		
1) Área/Operación/Proceso	2) N° Trabajadores		3) T.E Hrs.	4) Identificación de factor de riesgo	5) Nivel y valoración de riesgo				6) Medidas de control	7) Impacto Integral (salud, económico, social y ambiental)								
	H	M			P	C	Nivel de Riesgo	Valor del										
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	No confortabilidad por espacio en el área de trabajo debido a la ubicación de los elementos	M	E.D	IMPORTANTE	6	Ubicar los puestos de manera adecuada	Ambiental								
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaria	2	3	8	Picaduras	M	L.D	TOLERABLE	2	Verificar que los Funcionarios tengan Vacunas	Salud								
8) Evaluado por:		9) Aprobado por		Comité SSST		10) R/C		11)F/C										
[P=Probabilidad [Alta (A), Media (M), Baja (B)] C= Consecuencia [Extremadamente Dañino (E. D), Dañino (D), Ligeramente Dañino (L.D)] NR=Nivel de Riesgo] [INTOLERABLE [A x E.D/ o /M x E.D] = 1] [IMPORTANTE [B x E.D/ o /A x D] = 2] [MODERADO [M x D/ o /A x L.D]=3] [TOLERABLE [B x D/ o /Mx L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]																		