|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN DE RIESGOS** | | | | | | | **Hoja 1 de 2** | | | | |
| Localización:  Puestos de trabajo:  Nº de trabajadores:              Adjuntar relación nominal | | | | | | | Evaluación:  Principio del formulario  Inicial Periódica  Final del formulario  Fecha Evaluación: | | | | |
| Fecha última evaluación: | | | | |
| **Peligro Identificativo** | [**Probabilidad**](http://www.mtas.es/insht/practice/#NIVELES) | | | [**Consecuencias**](http://www.mtas.es/insht/practice/#NIVELES) | | | [**Estimación del Riesgo**](http://www.mtas.es/insht/practice/#NIVELES) | | | | |
| **B** | **M** | **A** | **LD** | **D** | **ED** | **T** | **TO** | **M** | **I** | **IN** |
| 1.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Para los riesgos estimados M, I, IN, y utilizando el mismo número de identificación de peligro, completar la tabla:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Peligro**  **Nº** | **Medidas de control** | **Procedimiento de trabajo** | **Información** | **Formación** | **¿Riesgo Controlado?** | |
| **Sí** | **No** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Si el riesgo no está controlado, completar la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN DE RIESGOS** | | | | **Hoja 1 de 2** |
|  | | | | |
| **PLAN DE ACCIÓN** | | | | |
| **Peligro**  **Nº** | **Acción requerida** | **Responsable** | **Fecha finalización** | **Comprobación eficacia de la acción (Firma y Fecha)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evaluación realizada por:** | **Firma:** | **Fecha:** |
| **Plan de acción realizado por:** | **Firma:** | **Fecha:** |
| **FECHA PRÓXIMA EVALUACIÓN:** | | |