



Fecha: _____

Ubicación: _____

JSA Lead: _____

Descripción del trabajo: _____

Lista de verificación del trabajo			
	Y	N	N/A
Alcance del trabajo entendido			
¿Equipo de seguridad adecuado en el sitio?			
¿Comunicó el trabajo con otros en el área inmediata?			
¿Tiene las herramientas adecuadas / necesarias para el trabajo?			
¿Están sus herramientas en buen estado de funcionamiento?			
¿Ha completado una inspección de herramientas previa al trabajo?			
¿Inspección vehicular completa?			
¿Revisó MSDS para detectar materiales peligrosos que pudieran estar presentes?			
¿TODOS los trabajadores entienden el trabajo?			
¿Extintor de incendios presente?			
¿TODOS los trabajadores usan EPP adecuado?			
¿Se completó el estiramiento previo al trabajo?			
Tripulación: Imprime tu nombre e inicial junto a tu nombre. Su nombre y las iniciales indican que usted participó en esta JSA y entiende el peligros potenciales asociados con esta tarea. Si no has estado entrenado, no entiende o siente que no puede completar este trabajo de manera segura, DETÉNGASE y hable con su supervisor o líder. de manera segura, DETÉNGASE y hable con su supervisor o líder.			
1			
2			
3			
4			

Peligros potenciales	
Arder	Sobreesfuerzo
Partículas en los ojos	Resbalones, tropiezos, caídas
Trabajo elevado	Esguinces, distensiones
Sobrecarga de trabajo	Descarga eléctrica
Materiales de caída	Abrasiones
Cortes	Derrames
Linea de fuego	Estrés por calor
Ruidos fuertes	Posiciones incómodas
Puntas de pellizco	Otro

Eliminación de peligros	
Guantes adecuados	EPP adecuado
Gafas de seguridad	Protección auditiva
Cable GFI	Quehaceres domésticos
Herramientas adecuadas	Barricada
Extintor	Técnicas de elevación adecuadas
Posiciones adecuadas	Autoridad para detener el trabajo
Otro	

Pasos del trabajo	Peligro potencial	Eliminación/Salvaguardias
1	>	>
2	>	>
3	>	>
4	>	>
5	>	>
6	>	>
7	>	>
Autoridad potencial para detener el trabajo:		