

**NOTIFICACIÓN DE RIESGO  
PROPUESTA DE MEJORAS PREVENTIVAS**



El presente documento tiene la misión de facilitar la participación de los trabajadores de la empresa en la mejora de la acción preventiva (en cumplimiento a lo establecido en la ley 31/1995 8 de noviembre de prevención de riesgos laborales, en su artículo 18 información, consulta y participación de los trabajadores).

Realiza tus propuestas con total libertad. Las propuestas que se realicen serán tratadas con **absoluta confidencialidad**, y **nunca podrán ser motivo de acciones disciplinarias** o de otro tipo en perjuicio del trabajador.

Puede enviar este documento a [rmunoz@pycseca.com](mailto:rmunoz@pycseca.com) o por correo postal a la atención de PRL a la siguiente dirección.

<b>CENTRO DE TRABAJO</b>			
<b>DATOS PERSONALES:</b> Si deseas respuesta por escrito, indica tu nombre, dirección, etc al objeto de que se te pueda remitir la contestación.			
<b>NOMBRE:</b>		<b>APELLIDOS:</b>	<b>DNI:</b>
<b>DIRECCIÓN:</b>		<b>MUNICIPIO</b>	
<b>PROVINCIA:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>TELF.</b>

**NOTIFICACIÓN DE RIESGO**

A tu juicio, existe una situación de riesgo relacionada con alguno de los siguientes puntos  
(señala el que corresponda y en el apartado de observaciones detalle el motivo):

<b>Lugar de trabajo.</b> <input type="checkbox"/> Condiciones generales del servicio: espacio de trabajo, superficies, vías de circulación, puertas, etc. <input type="checkbox"/> Orden, limpieza y mantenimiento <input type="checkbox"/> Comedor		<input type="checkbox"/> Locales de aseo, vestuarios <input type="checkbox"/> Uniformidad, equipos de protección <input type="checkbox"/> Material de primeros auxilios
Otros:.....		
<b>Herramientas o equipos de trabajo.</b>		
<b>Equipos de lucha contra incendios:</b> <input type="checkbox"/> Extintores <input type="checkbox"/> Bocas de incendio equipadas		<input type="checkbox"/> Aparatos de detección y alarma. <input type="checkbox"/> Señalización de vías de emergencia
Otros:.....		
<b>La electricidad y las instalaciones eléctricas:</b> <input type="checkbox"/> Cuadros eléctricos <input type="checkbox"/> Enchufes		<input type="checkbox"/> Cables <input type="checkbox"/> Prolongadores
Otros:.....		
<b>Condiciones ambientales:</b> <input type="checkbox"/> Ruido <input type="checkbox"/> Ambiente térmico		<input type="checkbox"/> Iluminación
Otros:.....		

**Inadecuadas condiciones ergonómicas:**

- Manipulación manual de cargas
- Postura de trabajo

- Uso de pantallas de visualización
- Iluminación, deslumbramiento, etc

**Inadecuadas condiciones psicosociales:****Jornada:**

- Tiempo de trabajo
- Flexibilidad
- Trabajo a turnos
- Nocturnidad
- Pausas y descansos

**Tarea:**

- Ritmo
- Iniciativa
- Variedad

**Violencia en el trabajo:**

- Violencia física
- Violencia Psíquica, Mobbing, acoso moral
- Acoso sexual
- Acoso discriminatorio

**Otros:**

- Promoción
- Comunicación
- Estilos de mando
- Participación

Otros:.....

**Estado de salud**

Si tienes un estado de salud o padeces alguna enfermedad o patología que pudiera verse agravada por el trabajo que desarrollas y deseas comunicar esta situación a la empresa, al objeto de que éste garantice su derecho a la salud e el puesto de trabajo, indícalo:

- Embarazo
- Baja laboral prolongada

- Alergia (especificar.....)
- Hernias (Especificar .....
- Operaciones recientes  
(Especificar .....

Otros:.....

**OBSERVACIONES:****RECIBIDO POR:**

..... Fecha:.....

**OBSERVACIONES:**