

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	23
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	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	Disconfort 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						
							X			05	12	23						
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	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	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 Capacitacion 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 antropometrica	Salud
Contabilidad/ Administración	2	4	8	Digitacion Continua	M	D	MODERADO	4	Ajustar el puesto de trabajo de acuerdo a medida antropometrica	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 circulacion 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. Capacitacion 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 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								
							X			05	12	23								
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	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	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 ritmos 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	23								
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	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							
												X		05	12	23					
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	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					
								X			05	12	23					
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	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								
							X			05	12	23								
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	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 campañas 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						
							X			05	12	23						
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	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
							X			05	12	23
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		
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						
							X			05	12	23						
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	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			
Informática/ 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
Informática/ Soporte Técnico	2	0	8	Horas extras, descansos	B	L.D	TRIVIAL	1	Programa de Capacitación en Riesgo Psicosocial		Integral
Informática/ 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
Informática/ Soporte Técnico	2	0	8	Ascenso y descenso de escaleras	M	D	MODERADO	3			Salud
Informática/ 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
Informática/ 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
Informática/ 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	23					
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	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	Altos niveles de trabajo, derivados 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 antropométrica	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									
							X			05	12	23									
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	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	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								
							X			05	12	23								
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	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 terrestre o aéreo hacia presencia de ruido intermitente	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitación en medidas de seguridad		Integral
Recepción/Atención al público	0	1	8	Exposición a Radiaciones no ionizantes (Fuentes Lumínicas CLF, pantallas 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					
								X			05	12	23					
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	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. Capacitacion 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 evacuacion. 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 areas no hayan fuentes electricas 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							
							X			05	12	23							
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	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	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 comodidad 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 /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
							X			05	12	23
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	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	B	L.D	TRIVIAL	1	Capacitación en medidas de seguridad	Integral
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Presencia de ruido intermitente ocasionada por los teléfonos e impresoras y la	B	L.D	TRIVIAL	1		
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							
								X		05	12	23								
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	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	Superficies resbalosas por limpieza	B	L.D	TRIVIAL	1	Continuar realizando las actividades de aseo del piso en horas de baja circulacion 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. Capacitacion 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 evacuacion. 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 areas no hayan fuentes electricas 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 Capacitacion en Riesgo Psicosocial	Integral
Receptivo/ Operaciones	4	9	8	Ventilacion insufuciente	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
							X			05	12	23
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	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	Almacenamiento excesivo de carpetas y papeleria 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								
							X			05	12	23								
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	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 /Secretaría	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 /Secretaría	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 /Secretaría	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 /Secretaría	2	3	8	Inundaciones por rompimiento de tuberías	B	LD	TRIVIAL	1	Programar inspecciones periodicas del Sistema Hidraulico		Integral
Gerencia/ Marketing /Licitaciones /Secretaría	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 /Secretaría	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 /Secretaría	2	3	8	Presencia de ruido proveniente de 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	23							
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	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	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 Capacitacion 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 antropometrica				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 circulacion 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. Capacitacion 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 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					
								X			05	12	23					
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	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								
							X			05	12	23								
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	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	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 /M x L.D]= 4] [TRIVIAL [B x L.D] = 5]