

**FORMULARIO OBSERVACIÓN DE TAREAS DE TRABAJO**



**FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE TAREAS DEL TRABAJO**

Ente u Órgano Administrativo del Estado /Centro de trabajo:  
 Área de trabajo: Tarea:  
 Persona Observada: Antigüedad en el puesto:  
 Observador/a: Fecha observación:  
 Firma: Fecha próxima observación:

**Actos inseguros o deficientes (nombre y describa):**

Procedimiento de trabajo normalizado ND (1)	<input type="checkbox"/>	Formación en la tarea ND (1)	<input type="checkbox"/>
Inexistente	<input type="checkbox"/>	Desconoce procedimiento	<input type="checkbox"/>
Incompleto o no actualizado	<input type="checkbox"/>	Inexperiencia	<input type="checkbox"/>
Incumplimiento	<input type="checkbox"/>	Hábitos incorrectos	<input type="checkbox"/>
<b>EQUIPOS</b>		<b>Aspectos ergonómicos ND (1)</b>	
<b>Herramientas</b>	<b>EPP</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inadecuadas	Inadecuadas	<input type="checkbox"/>	Posturas forzadas
Mal estado	Mal estado	<input type="checkbox"/>	Trabajos repetitivos
Uso incorrecto	Uso incorrecto	<input type="checkbox"/>	Esfuerzos excesivos
<b>Instalaciones fijas asociadas a la tarea ND(1)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Entorno, orden y limpieza ND(1)</b>	<input type="checkbox"/>
Inadecuadas o nocivas	<input type="checkbox"/>	Proceso inadecuado o falta de medios	<input type="checkbox"/>
Mal estado	<input type="checkbox"/>	Limitación de espacio por desorden	<input type="checkbox"/>
Uso incorrecto	<input type="checkbox"/>	Uso incorrecto	<input type="checkbox"/>

Mejoras acordadas	Responsable	Grado de Cumplimiento(2)	FECHA

<p><b>(1) CÓDIGOS DE NIVEL DE DEFICIENCIA (ND)</b></p> <p><b>1. ACEPTABLE</b> Situación tolerable. Las deficiencias, de existir, son de escasa importancia.</p> <p><b>2. MEJORABLE</b> Se han detectado anomalías a corregir, no demasiado importantes.</p> <p><b>3. DEFICIENTE</b> Se ha detectado alguna anomalía importante</p> <p><b>(2) CÓDIGOS DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEJORAS ACORDADAS</b></p> <p><b>A. Mejora aplicada correctamente</b></p> <p><b>B. Aplicación parcial de la mejora</b></p> <p><b>C. Aún no ha sido adoptada mejora alguna</b></p>	<p align="center"><b>Enterado Director de la Unidad</b></p> <p>Fecha:</p> <p>Firma:</p>
--	---