|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud N°:** |  | **Fecha:** |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
|  |
| **ANALISIS DE RIEGO / REQUISITOS LEGALES APLICABLES** |
| **Para la identificación y análisis de riesgo se pueden utilizar diferentes alternativas como PHA, matriz de peligros, ARO, etc.** |
|  |
| **RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** |
|  |
| **ANALISIS DEL IMPACTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** |
| **Peligros y/o Riesgos:** |  |
| **Requisitos Legales:** |  |
| **Sistema De Gestión:** |  |
| **Procedimientos o Instrucciones de Trabajo:** |  |
| **Otros:** |  |
| **PLANEACIÓN DEL CAMBIO** |
| **Actividad** | **Responsable** | **Comunicar Cambio A:** | **Fecha Ejecución** | **Fecha Seguimiento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Diligenciado por:** | **Cargo:** |