|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | |