|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA ELABORACIÓN** | | |
| **DD** | **MM** | **AA** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR** | |
| **Nombre trabajador** |  |
| **Identificación** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Edad** |  |
| **Estado civil** |  |
| **Estatura** |  |
| **Peso** |  |
| **Lateralidad** |  |
| **ATEL** |  |
| **Diagnostico** |  |
| **EPS** |  |
| **ARL** |  |
| **AFP** |  |
| **Dirección residencia** |  |
| **Teléfono/celular** |  |
| **Fecha ingreso a la Empresa/Antigüedad** |  |
| **Cargo anterior** |  |
| **Cargo actual** |  |
| **Fecha de ingreso al cargo/Antigüedad** |  |
| **Número de trabajadores en el cargo** |  |
| **Jefe inmediato** |  |
| **Cargo del jefe inmediato** |  |

| **2. ASPECTOS ORGANIZACIONALES** | |
| --- | --- |
| **Horario de trabajo** |  |
| **Turnos** |  |
| **Rotación** |  |
| **Horas extras** |  |
| **Pausas y descanso** |  |
| **Ritmo de trabajo** |  |

|  |
| --- |
| **3. CONDICIONES DE TRABAJO** |
| **3.1 Descripción del proceso productivo** |
| Use este espacio para escribir. |
| **3.2 Descripción del puesto de trabajo** |
| Use este espacio para escribir. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS ACTIVIDADES** | | | | | |
| **No** | **Actividades** | **% Jornada laboral** | **Operaciones** | **Movimientos** | **Manipulación de peso** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS, MÁQUINAS, HERRAMIENTAS Y UTENSILIOS** | | |
| **Registro fotográfico** | **Descripción** | **Estado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES** | | |
| **Aspecto** | **Descripción** | **Observaciones** |
| **Iluminación** | Natural  Artificial  Mixta |  |
| Excesiva/Brillo  Normal  Escasa |  |
| **Temperatura** | Confortable  Calor  Frío  Humedad |  |
| **Ruido** | No se presenta  Continuo  Intermitente  Impacto |  |
| **Vibración** | No se presenta  Segmentaria  Global |  |
| **Químicos** | No hay exposición  Hay exposición |  |
| **Biológicos** | No hay exposición  Hay exposición |  |
| **Riesgos de Seguridad** |  |  |
| **Ventilación** |  |  |
| **Orden y aseo** |  |  |

|  |
| --- |
| **7. REQUERIMIENTOS DEL PUESTO DE TRABAJO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.1. Nivel de calificación:** | | |
| **Nivel de calificación** | **Criterio de valoración** | **X** |
| **No calificados** | Requiere operaciones simples y rutinarias, no requiere conocimientos técnicos, no requiere capacidad decisoria, no requiere entrenamiento previo. |  |
| **Semicalificado** | El ritmo es impuesto por el trabajo, no requiere capacidad decisoria, requiere entrenamiento previo, requieren conocimientos técnicos básicos. |  |
| **Calificado**. | Las operaciones son complejas, requieren iniciativa, tienen poca supervisión, requiere conocimientos técnicos básicos y adicionales, requiere capacidad para emitir juicios, el entrenamiento es gradual y metódico. |  |
| **Altamente calificado** | Además de lo que requiere un trabajo calificado, es necesario tener una formación especializada en una técnica específica. |  |

| **7.2. Tipo De Trabajo:** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nivel de calificación** | **Criterio de valoración** | **X** |
| **Sedentario** | El trabajo se realiza en posición sedente y se manipula peso inferior a 5Kg. |  |
| **Liviano** | Requiere manipular peso inferior a 8 Kg (mujer) y 12Kg (hombre) |  |
| **Moderado** | Requiere manipular peso entre 8. Kg – 12.5Kg (mujer) y 13Kg – 25 (hombre). |  |
| **Pesado** | Requiere manipular peso superior a 12.5 kg. Si es mujer y 25 kg. Si es hombre. Se encuentra fuera de los límites permitidos para levantamiento de cargas. |  |

| **8. IDENTIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS DEL PUESTO DE TRABAJO Y COMPONENTES DE EJECUCIÓN DEL TRABAJADOR** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Para calificar los factores:  0= El puesto de trabajo no requiere la habilidad  1= El puesto de trabajo exige un nivel bajo del factor para el desempeño  2= El puesto de trabajo exige un nivel aceptable para el desempeño de la tarea  3= El puesto de trabajo exige la habilidad requerida para el desempeño | | | | | | |
| **Componente** | **Factor** | **Nivel del desempeño**  **en el puesto de trabajo** | | | | **Observaciones** |
| **0** | **1** | **2** | **3** |
| **Componentes sensoriomotores** | Integración sensorial |  |  |  |  |  |
| Conciencia sensorial |  |  |  |  |
| Procesamiento sensorial |  |  |  |  |
| **Componentes Neuromuscular** | Reflejos |  |  |  |  |  |
| Arco de movimiento |  |  |  |  |
| Tono muscular |  |  |  |  |
| Fuerza |  |  |  |  |
| Integridad de los tejidos blandos |  |  |  |  |
| Resistencia |  |  |  |  |
| **Planeamiento**  **motor** | Tolerancia a la actividad |  |  |  |  |  |
| Coordinación motora gruesa |  |  |  |  |
| Cruzar la línea media |  |  |  |  |
| Lateralidad |  |  |  |  |
| Integración bilateral |  |  |  |  |
| Praxias |  |  |  |  |
| Coordinación/destreza motora fina |  |  |  |  |
| **Componente Integración y cognitivos** | Nivel de alerta a estímulos |  |  |  |  |  |
| Orientación |  |  |  |  |
| Memoria |  |  |  |  |
| Formación de conceptos |  |  |  |  |
| Operaciones intelectuales en el espacio |  |  |  |  |
| Resolución de problemas |  |  |  |  |
| Generalización del aprendizaje |  |  |  |  |
| Integración del aprendizaje |  |  |  |  |
| Síntesis del aprendizaje |  |  |  |  |
| **Psicológicos** | Roles |  |  |  |  |  |
| Valores |  |  |  |  |
| Intereses |  |  |  |  |
| Concepto de sí mismo |  |  |  |  |
| **Sociales** | Conducta social |  |  |  |  |  |
| Conversación |  |  |  |  |
| Expresión |  |  |  |  |
| **Manejo de sí mismo** | Destrezas para manejar y resolver las dificultades |  |  |  |  |  |
| Manejo del tiempo |  |  |  |  |
| Autocontrol |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. ASPECTOS PSICOLABORAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. GUSTOS E INTERESES** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. RECOMENDACIONES** | |
| **Para el trabajador** |  |
| **Para la empresa** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. FIRMA DEL EVALUADOR** | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS EVALUADOR** |  |
| **RESOLUCIÓN EN SST DD/MM/AAAA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** | | | |
| **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** | **FECHA** | **RESPONSABLES** |
| 01 | **Creación de Documento.** Versión Original ingresada al portal institucional. | 16/11/2018 | Líder de Calidad |
| 02 | **Actualización de Documento.** Actualización de los documentos según necesidad de aplicación y cumplimiento de normatividad. Se cambia todo el ítem 8 de acuerdo a la resolución 3050 de 2022 y se anexa cuadro de firma de evaluador | 02/10/2023 | **Elaborado por:**   * María Isabel Gamboa Jaimes (Responsable Sistema de Gestión - Seguridad y Salud en el Trabajo) * Mónica Bautista (Profesional apoyo planeación - calidad)   **Aprobado por:**  Henry Luna (Líder de Calidad) |