



| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Creaciones Flash Point |            |              |                     |
|---|------------|--------------|---------------------|
| SUCURSAL  | NIT        | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO           |
| Norte   | 12345      | ANTIOQUIA    | MEDELLIN            |
| SECTOR ECONÓMICO:                                 | DIRECCIÓN: |              | NUMERO DE CONTACTO: |
| 5811  | la ermita  |              | 2222                |
|   |            |              | 11                  |

| Puesto de Trabajo               | Área               | Descripción del Puesto         |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Puesto de Trabajo Default Norte | Área Default Norte | Descripcion del Puesto Default |

| IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Tipo de Riesgo             | Factor de Riesgo       |
| Psicosocial                | Gestion organizacional |
| Posibles Consecuencias     | Tiempo de Exposición   |
| Angina de pecho (120)      | Sin especificar        |

| EVALUACIÓN DEL RIESGO |                     |                         |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|
| Medidas en la Fuente  | Medidas en el Medio | Medidas en el Individuo |
| lore ipsum            | lore ipsum          | lore ipsum              |
| Responsable del SGSST |                     | Fecha de Evaluación     |
| lore ipsum            |                     | 2017-08-08              |

| Nivel de Deficiencia | Interpretación del Nivel de Deficiencia   |
|----------------------|---|
| Muy alto             | Se ha(n) detectado peligro(s) que determina(n) como posible la generación de incidentes, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula no existe, o ambos |

| Nivel de Exposición  | Interpretacion del Nivel de Exposición |
|--|--|
| Frecuente  |  |
| La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos. |  |

| Nivel de Probabilidad | Interpretacion del Nivel de Probabilidad |
|-----------------------|--|
|-----------------------|--|

|  |  |                            |                         |
|--|--|----------------------------|-------------------------|
| 30   | Situación deficiente con exposición continua.Normalmente la materialización del riesgo ocurre con frecuencia |                            |                         |
| Nivel de Consecuencia                                | Interpretación del Nivel de Consecuencia   |                            |                         |
| 100  | Muerte(s)  |                            |                         |
| Nivel de Riesgo                                      | Interpretacion del Nivel de Riesgo   |                            |                         |
| I  | Situación crítica. Suspender actividades hasta que el riesgo este bajo control. Intervención Urgente.        |                            |                         |
| Aceptabilidad de Riesgo                              |  |                            |                         |
| No aceptable   |  |                            |                         |
| CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES                  |  |                            |                         |
| Planta   | Contratista  | Visitantes                 | Total                   |
| 1  | 1  | 0                          | 2                       |
| Peor Consecuencia                                    |  | Existencia Requisito Legal |                         |
| lore ipsum   |  |                            |                         |
| MEDIDAS DE INTERVENCIÓN                              |  |                            |                         |
| Eliminación  |  | Sustitución                |                         |
| lore ipsum   |  | lore ipsum                 |                         |
| Controles de Ingeniería                              |  | Controles Administrativos  |                         |
| lore ipsum   |  | lore ipsum                 |                         |
| Fecha de Ejecucion                                   |  | 2017-08-16                 |                         |
| EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEL PUESTO DE TRABAJO |  |                            |                         |
| EVALUADO POR: Responsable del SG-SST                 | AUTORIZADO POR: Comité Paritario   |                            | COMITÉ PARITARIO de SST |
|  |  |                            |                         |
| FECHA DE EMISIÓN :                                   | FECHA DE APROBACIÓN:   |                            | REPRESENTANTE PATRONAL: |
| 31-08-2017   |  |                            | 31-08-2017              |