



OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO OSTEOMUSCULAR - DESCORTEZADOR

60-100-122

V1/28-02-2019-C1

V 1/20 02 2015 01													
TARJETA DE OBSERVACION DE COMPORTAMIENTOS OSTEOMUSCULAR - DESCORTEZADOR													
SUPERVISOR		NÚCLEO			OBSERVADOR								
NOMBRE DESCORTEZADOR	s	SISTEMA DE COSECHA	EQUIPO DE EXTRACCIÓN	FINCA	LOTE	EDAD	ESPECIE						
No1.													
No2.													
No3.													

Forma de evaluar:

	# comportamiento observado: 0 cuando no aplica o no se ejecuta en el momento de la observación y 1 cuando fue observado. # comportamientos positivos: 0 cuando el comportamiento fue negativo (inseguro) y 1 cuando fue positivo.									
		Fecha:	·	Fecha:		Fecha:				
		Descortezador 1		Descortezador 2		Descortezador 3				
ESTANDAR DE SEGURIDAD			No COMPORTAM OBSERVADO	No COMPORTAM POSITIVOS	No COMPORTAM OBSERVADO	No COMPORTAM POSITIVOS	No COMPORTAM OBSERVADO	No COMPORTAM POSITIVOS		
1	Ejercicios de Estiramiento	Realiza los ejercicios de estiramiento y calentamiento al antes y durante su jornada laboral?								
2	Amolado del machete	¿Se sienta en un lugar comodo, donde la espalda quede recta y las piernas queden en un angulo de 90°? ¿Se pone los guantes para amolar el machete?								
3	Descortezado de las trozas con machete	¿Descorteza la parte de arriba de la troza, y luego la voltea y descorteza la parte de abajo?								
4	Descortezado de las trozas con palín	i de diameiro, la desconeza con baiin.								
5	Arrumado de madera	¿Para agacharse a recoger la troza, dobla las rodillas y la cadera, en posicion de cuclillas? ¿Luego la levanta y la deposita sobre el arrume cudadosamente?								
6	Levantamiento de trozas con el peave	¿Al coger una troza del arrume, lo hace con el peave? ¿Si la troza es muy pesada, hala el peave con ambas manos?								
7	Elementos de protección personal	¿El personal hace uso correcto de los elementos de protección personal?								
		TOTAL								
	RESULTADO	S % CUMPLIMIENTO	Descortezador 1		Descortezador 2		Descortezador 3			
NEGOLIADOS // COMI EMILIATO			DI 431.55	ACCIÓN						
H	Α.	CTIVIDAD	PLAN DE A		Eachs E	lecución				
			Responsable		Fecha Ejecución					
9										
10										
11										
12										
14										
	FIRMA DE DESCORTEZADO	R FIRMA DEL	SUPERVISOR			FIRMA DEL C	DBSERVADOR			
N°1										