



**INFORMACIÓN SOBRE EL CENTRO DE TRABAJO PARA
LA EMPRESA CONTRATISTA
DPMPO10 ANEXO 2**

Ed.: 0
Página: 1

Centro de Trabajo	
Fecha	
Actividad /Servicio a realizar	
Riesgos del Centro de Trabajo	
Descripción de la Actividad Principal del Centro:	
Condiciones de Riesgo: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Trabajo en espacios confinados<input type="checkbox"/> Trabajo en espacios con riesgo de incendio o explosión<input type="checkbox"/> Instalaciones con riesgo de caída a distinto nivel<input type="checkbox"/> Instalaciones con riesgo de caída al mismo nivel<input type="checkbox"/> Existencia de equipos móviles con riesgo de atropello<input type="checkbox"/> Existencia de cargas suspendidas o que pueden caer o derrumbarse<input type="checkbox"/> Uso de equipos con riesgo de golpes contra objetos inmóviles<input type="checkbox"/> Uso de equipos con riesgo de golpes contra objetos móviles<input type="checkbox"/> Uso de equipos con riesgo de golpes/cortes objetos herramientas<input type="checkbox"/> Atrapamiento por vuelco de equipos<input type="checkbox"/> Sobreesfuerzos<input type="checkbox"/> Contactos térmicos<input type="checkbox"/> Instalaciones con riesgo eléctrico<input type="checkbox"/> Exposición a contaminantes químicos<input type="checkbox"/> Exposición a contaminantes físicos<input type="checkbox"/> Exposición a contaminantes biológicos<input type="checkbox"/> Utilización de productos cancerígenos<input type="checkbox"/> Existencia de personal con especial sensibilidad: (menores, embarazadas, lactantes, discapacidades reconocidas, E.T.Ts)	
Otras circunstancias particulares a tener en cuenta: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Necesidad de uso de Epis. Cuales:<input type="checkbox"/> Actuaciones especiales en caso de Emergencia:	
Recibido:	Empresa: