

NOMBRE  
CEDULA  
CARGO

---

---

---



Escriba en el cuadro de la parte central el numero del riesgo al que pertenece el enunciado de la parte derecha.

- 1 PSICOSOCIAL
- 2 ELÉCTRICO
- 3 BIOMECÁNICA
- 4 TECNOLÓGICOS
- 5 LOCATIVO
- 6 ACCIDENTES DE TRANSITO
- 7 PUBLICO
- 8 BIOLÓGICO
- 9 NATURALES
- 10 QUÍMICO

<input type="checkbox"/>	Escaleras sin antideslizante.
<input type="checkbox"/>	Derrames.
<input type="checkbox"/>	Cables de la energía sin recubrimiento.
<input type="checkbox"/>	Exceso de trabajo o turnos rotativos.
<input type="checkbox"/>	Contacto con sustancias químicas.
<input type="checkbox"/>	Manipulación inadecuada de cargas.
<input type="checkbox"/>	Vendavales o inundaciones.
<input type="checkbox"/>	Accidentes en carretera por mantenimiento inadecuado.
<input type="checkbox"/>	Robos .
<input type="checkbox"/>	Presencia de vectores y roedores.