# DATOS DEL CONTRATISTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de diligenciamiento:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** |
| **1. TIPO DE TRÁMITE:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **2. DATOS DEL CONTRATISTA Y CENTRO DE TRABAJO DONDE REALIZA LA OCUPACIÓN** |
| **Tipo de documento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Número de documento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
| **Nombre del Contratista** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Fecha de nacimiento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Código Ocupación Oficio** |   | **Teléfono móvil**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  | **Correo electrónico personal**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Género** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Nombre de ocupación u oficio a la cual se va a afiliar** | CONTRATISTA |
| **Entidades de Seguridad Social** | **Nombre EPS** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
| **Nombre ARL** |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Nombre AFP** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
|   |
| **3. INFORMACIÓN DE RESIDENCIA DEL CONTRATISTA** |
| **Dirección** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Teléfono** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Ciudad** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Departamento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **4. INFORMACIÓN DE DATOS DE CONYUGUE, COMPAÑERO (A) PERMANENTE ACUDIENTE** |
| **Tipo de documento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Número de documento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.   |
| **Nombre del contacto** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono celular** | **Dirección** | **Ciudad** | **Departamento** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **6. JUSTIFICACIÓN - OBJETO DEL CONTRATO (campo obligatorio para el diligenciamiento del formato.)** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Nivel de Riesgo**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **CUENTA CON CDP PARA RIESGO** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  **CDP** |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
|  |
| **5. DETERMINACIÓN DE CENTRO DE TRABAJO Y NIVEL DE RIESGO*(Marque con una X únicamente la actividad de exposición como centro de trabajo y justifique)*** |
| **CLASE DE RIESGO** | **ACTIVIDAD ECONÓMICA** | **Código Decreto 1607 De 2002** | **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DENTRO DEL MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO.** |
| **Clase de riesgo I** | **Empresas dedicadas a actividades ejecutivas de la administración pública en general, incluye ministerios, órganos, organismos y dependencias administrativas en los niveles central, regional y local.** | **1751201** | Para Contratistas que desarrollan actividades de carácter ***administrativo*** dentro de alguna de las sedes de la Entidad. |
| **Clase de riesgo IV** | **Empresas dedicadas al transporte no regular individual de pasajeros.** | **4603101** | Para Contratistas que desarrollan actividades de ***conducción y transporte*** en la entidad. |
| **Clase de riesgo V** | **Empresas dedicadas a actividades de arquitectura e ingeniería y actividades conexas de asesoramiento técnico incluye solamente empresas dedicadas a actividades de obra de construcción, dirección, de obras de construcción, arquitectura, ingeniería y agrimensura, explotación y prospección geológicas asesoramiento técnico conexo incluye solamente a empresas dedicadas a diseño industrial y de máquinas con intervención directa en la obra.** | **1751203** | Para Contratistas que desarrollan actividades misionales y se encuentran expuestos a ***obras y proyectos civiles de vivienda, obras y proyectos civiles de acueducto, alcantarillado y rellenos sanitarios.*** |

# RIESGO

|  |
| --- |
| **LOS SIGUIENTES ITEMS SERAN DILIGENCIADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL PROFESIONAL DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO DESIGNADO JUNTO CON EL CONTRATISTA SOLICITANTE**  |
| **7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS** |
| **7.1 PELIGROS FÍSICOS** |
| **ENERGÍA MECÁNICA** | **ENERGÍA TÉRMICA** | **ENERGÍA ELECTROMECÁNICA** |
| **RUIDO** |  | **TEMPERATURA EXTREMA POR FRIO** |  | **RADIACIONES NO IONIZANTES** |  |
| **VIBRACIÓN** |  | **TEMPERATURA EXTREMA POR CALOR** |  | **RADIACIONES IONIZANTES** |  |
| **PRESIONES ATMOSFÉRICAS EXTREMAS** |  |  |
| **7.2 PELIGROS QUÍMICOS** |
| **AGREGADOS MOLECULARES** | **MOLECULARES** |
| **AEROSOLES SOLIDOS: Fibras polvos humos** |  | **GASES: Orgánicos e inorgánicos** |  |  |
| **AEROSOLES SOLIDOS: Nieblas** |  | **VAPORES** |  |  |
| **7.3 PELIGROS BIOLÓGICOS** |
| **MICROORGANISMOS** | **ARTRÓPODOS** | **ANIMALES** | **ESPECIES VEGETALES** |
| **VIRUS** |  | **CRUSTÁCEOS** |  | **INVERTEBRADOS: Parásitos, Protozoos** |  | **Musgos, helechos, semillas** |  |
| **BACTERIAS** |  | **ARÁCNIDOS** |  | **VERTEBRADOS** |  |  |
| **RICKETSIAS** |  | **ROEDORES** |  |  |
| **HONGOS** |  |  |
| **7.4 PELIGROS ERGONÓMICOS** |
| **CARGA FÍSICA** | **DISEÑO DE PUESTO DE TRABAJO** |
| **ESTÁTICA: Posturas inadecuadas, prolongadas, mantenidas, inadecuadas, forzadas, o extremas, anti gravitacionales.** |  | **PLANOS DE TRABAJO INADECUADO** |  |  |
| **DINÁMICA: Inadecuada aplicación de fuerzas, inadecuada movilización de cargas, movimientos repetitivos.** |  | **ESPACIOS DE TRABAJO INADECUADO** |  |  |
| **7.5 PELIGROS DE SEGURIDAD** |
| **FÍSICO QUÍMICO** | **ELÉCTRICO** | **MECÁNICOS** | **LOCATIVOS** |
| **INCENDIO** |  | **ALTA TENSIÓN (>57.5 kV 230 kV)** |  | **MAQUINAS Y EQUIPOS** |  | **TRABAJO EN ALTURAS** |  |
| **EXPLOSIÓN**  |  | **MEDIA TENSIÓN (<1000V a <=57.5V)** |  | **HERRAMIENTAS (choques, golpes, aplastamientos)** |  | **ORDEN Y ASEO** |  |
| **FUGAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS** |  | **BAJA TENSIÓN (=25V a <=1000v)** |  | **MECANISMOS EN MOVIMIENTO (poleas, engranajes, piñones etc.)** |  | **ALMACENAMIENTO DE MATERIALES (distribución y apilamiento)** |  |
| **REACCIONES QUÍMICAS** |  | **EQUIPOS ELÉCTRICOS** |  | **EQUIPOS Y LÍNEAS DE PRESIÓN (líneas de presión de aire o vapor, cilindros Etc.)** |  | **DISPOSICIÓN DE MAQUINAS O EQUIPOS (Señalización, distribución de área de trabajo)** |  |
|  | **TABLEROS ELÉCTRICOS** |  |  | **INSTALACIONES (área de trabajo, estructuras, pisos, paredes, techos, escaleras etc.)** |  |
| **INSTALACIONES ELÉCTRICAS** |  |  |
| **7.6 PELIGROS FENÓMENOS NATURALES** | **7.7 PELIGROS PÚBLICOS** |
| **TERREMOTOS** |  | **HURTO** |  |
| **INUNDACIONES** |  | **MANIFESTACIÓN** |  |
| **AVALANCHAS** |  | **TERRORISMO** |  |
| **ERUPCIÓN VOLCÁNICA** |  | **EXTORSIÓN Y BOLETO** |  |
| **TORMENTAS** |  | **SECUESTRO** |  |
| **REQUIERE DE ELEMENTOD E PROTECCION INDIVIDUAL:** | **NO** | **CUALES:** |

# FIRMA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombres y apellidos** | **Cargo** | **Estado de aprobación** | **Observaciones** |
| **GRUPO O DEPENDENCIA SOLICITANTE** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **OK** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **FUNCIONARIO DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **OK** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Nota**: *En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://portal.minvivienda.local/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf* |