|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: D.N.I: Móvil: |
| Nombre del puesto de trabajo: |

|  |
| --- |
| Departamento/Sección/Unidad:  |

FADF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCAPACIDAD/ ENFERMEDAD/MENOR DE EDAD  | SI | NO |

**Tareas del puesto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tareas del puesto de trabajo** | **Descripción de las tareas del puesto de trabajo** |
| [ ]  Tareas administrativas.  |  |
| [ ]  Docencia. Impartición teoría en clase. Tutorías |  |
| [ ]  Docencia. Prácticas de laboratorio, taller, etc.  | **Describa las prácticas.** |
| [ ]  Docencia. Visitas a empresas. Descripción:  |  |
| [ ]  Proyectos de investigación.  | **Describa las líneas de investigación.** |
| [ ]  Investigación según art. 83. Descripción:  | **Describa las líneas de investigación** |
| [ ]  Desplazamientos a otros centros educativos o empresas para formación o congresos. |  |
| [ ]  Desplazamientos internacionales para formación o congresos. |  |
| [ ]  Otras: LIMPIEZA, GESTION DE RESIDUOS |  |

**Lugares de trabajo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de lugar de trabajo** | **Rellene especificando edificio , numero de puerta ,nombre de la dependencia( EJEMPLO .I+D+i, IBV,3,1, lab. Biotecnología)** |
| ☐ Clase. |  |
| ☐ Laboratorio. Tipo:  |  |
| ☐ Taller. Tipo:  |  |
| ☐ Despacho. Número:  |  |
| ☐ Otros: |  |

**Equipos e instalaciones de trabajo que utiliza**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Informáticos. |  |
| [ ]  De laboratorio químico/biológico.  | **Indique nombre de los equipos** |
| [ ]  De topografía. |  |
| [ ]  Herramientas eléctricas y manuales:  |  |
| [ ]  Gases que se utilizan:  | **Indique gases que utiliza** |
| [ ]  Otros: Ejemplo vehículos, cámaras frigoríficas, cabinas de seguridad….  | **Indiquelos** |

**Movimiento de carga y Trabajo físico**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Realiza posturas forzadas | **Indique que posturas y tiempo aproximado** |
| [ ]  Realiza manejo manual de cargas  | **Especifique peso máximo y medios para moverlos** |
| [ ]  Realiza sobreesfuerzos | **Indique cuales (levantar, tirar, empujar, sostener, mal agarre..) y frecuencia** |
| [ ]  Realiza movimientos repetitivos | **Indique cuales y frecuencia** |
| [ ]  Realiza movimiento de cargas con gruas o aparejos. | **Indique que tipo si lo realiza con medios- mecánicos o aparejos manuales** |

**Productos/sustancias químicos/BIOLOGICOS peligrosos que manipula**

|  |
| --- |
|  |

**Operaciones con productos químicos NTP 464**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Transvase de líquidos |  |
| [ ]  Operaciones de vacío  | [ ]  Evaporación[ ]  Destilación[ ]  Filtración[ ]  Secado |
| [ ]  Mezcla de productos químicos |  |
| [ ]  Extracción con disolventes orgánicos  |  |
| [ ]  Destilación  |  |
| [ ]  Evaporación-secado  |  |
| [ ]  Desecado de un líquido |  |

**Equipos de protección que utiliza**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Guantes |  |
| [ ]  Gafas |  |
| [ ]  Protección respiratoria |  |
| [ ]  Botas de seguridad |  |
| [ ]  Casco |  |
| [ ]  Otros: BATA, PROTECCION AUDITIVA, manta ignifuga, neutralizadores y absorbentes. |  |

**Formación que tenga sobre los riesgos de su puesto de trabajo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso** | **horas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |