



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR



FICHA DE AGENTES DE RIESGO ASOCIADO AL PUESTO DE TRABAJO

Fecha 22/09/2021

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>Departamento o Dependencia</b> | <b>DIRECCIÓN DE REGISTRO y CONTROL</b> |  |
| <b>Agrupamiento</b>               | <b>Administrativo</b>                  |  |
| <b>Cargo</b>                      | <b>Categoría 3</b>                     |  |

El presente documento, es confeccionado a partir de la evaluación del perfil de la función. Ha sido preparado con la única finalidad de poner en conocimiento de los principales riesgos. El texto aquí contenido, no debe ser modificado, ni extraído si la expresa autorización de los Servicios de Higiene y Seguridad y Medicina del Trabajo. Cualquier duda o aclaración sobre el documento debe ser aclarada por los mencionados servicios.

|   |  |
|---|--|
| <b>A</b>  | <b>EXIGENCIA MUSCULOESQUELETICA</b>    |
| El puesto posee de bajas a moderadas exigencias musculoesqueléticas, fundamentalmente asociadas a situaciones posturales                                      |  |
| <b>B</b>  | <b>EXIGENCIAS OCULARES</b>             |
| Las exigencias oculares de la función son cualitativamente importantes  |  |
| <b>C</b>  | <b>EXIGENCIAS NEUROPSIQUICAS</b>       |
| La función exige coordinación motora, puede tener cierta monotonía, requiera moderada comunicación verbal, esfuerzo mental, concentración y control emocional |  |
| <b>D</b>  | <b>AMBIENTE</b>                        |
| Las condiciones del ambiente de trabajo no introducen en primera instancia factores adicionales de riesgo   |  |
| <b>E</b>  | <b>EXIGENCIAS BIOMÉTRICAS</b>          |
| El puesto no presenta requerimientos especiales para las condiciones biometricas del aspirante  |  |
| <b>F</b>  | <b>EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>  |
| El puesto no requiere elementos de protección personal  |  |
| <b>G</b>  | <b>EQUIPOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA</b> |
| Si fuesen necesarios elementos de protección colectiva en el lugar de trabajo los mismos será determinados in situ.   |  |

|          |                      |
|----------|----------------------|
| <b>H</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| No Posee |                      |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|