

COMUNICACIÓN ANEXA DE PRL
ASOCIADA A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Ref.:DRPRL-10-01
Edición: 2ª
Fecha: 20/03/2013

| | |
|---|----------|
| <i>Datos generales</i> | |
| Centro: | |
| Departamento/ Área: | |
| Identificación Línea de investigación: | |
| Lugar principal de desarrollo de los trabajos (Edificio/ Laboratorio/ Taller/ otros): | |
| Fechas estimadas: | |
| Investigador/es Principal/es de la línea de investigación | Firma/s: |

| |
|--|
| <i>Principales fases y tareas a desarrollar:</i> |
|--|

COMUNICACIÓN ANEXA DE PRL
ASOCIADA A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Ref.: DRPRL-10-01
Edición: 2ª
Fecha: 20/03/2013

| <i>Marcar trabajos afectados por condiciones peligrosas en potencia</i> | | |
|---|--|---|
| 1. Trabajos con reactivos químicos | | 8. Trabajos con instalación de gases |
| 2. Trabajos con agentes biológicos | | 9. Trabajos en otros centros de la Universidade de Vigo |
| 3. Trabajos con animales de experimentación | | 10. Trabajos de campo |
| 4. Trabajos generadores de radiaciones ionizantes | | 11. Trabajos en otras empresas/ universidades/ etc. |
| 5. Trabajos con láseres | | 12. Trabajos en el extranjero |
| 6. Trabajos con equipos de laboratorio | | 13. Trabajos afectados por el procedimiento PPRL-14 |
| 7. Trabajos con maquinaria pesada | | 14. Trabajos afectados por otras condiciones |

| <i>Equipos de trabajo específicos de los trabajos a desarrollar:</i> | | |
|--|--------------------|--------------------------------------|
| Nombre/ Marca/ Modelo | Finalidad prevista | Posibles riesgos derivados de su uso |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| <i>Productos químicos específicos de los trabajos a desarrollar:</i> | |
|--|--|
| Nombre del producto / Fabricante | Cantidad media estimada / unidad de tiempo (KG. o L. / Día o semana) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

COMUNICACIÓN ANEXA DE PRL
ASOCIADA A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Ref.:DRPRL-10-01
Edición: 2ª
Fecha: 20/03/2013

| <i>Agentes físicos</i> | | | | | |
|---|----|----|--|----|----|
| Posible peligro/riesgo | Si | No | Posible Peligro/ riesgo | Si | No |
| El trabajo implica la utilización de radiaciones ionizantes | | | El trabajo implica actividades con fuego | | |
| El trabajo implica la utilización de radiaciones no ionizantes | | | El trabajo implica actividades en espacios confinados | | |
| El trabajo implica exposición a temperaturas extremas (indicar) <input type="checkbox"/> altas temperaturas/ <input type="checkbox"/> de 0° a -5° / <input type="checkbox"/> - 6° a -18°/ <input type="checkbox"/> - 19° o menos | | | El trabajo implica actividad nocturna/ festivos <input type="checkbox"/> nocturno / <input type="checkbox"/> festivo | | |
| El trabajo implica actividades en el agua/submarino. <input type="checkbox"/> mar / <input type="checkbox"/> río / <input type="checkbox"/> Lago / <input type="checkbox"/> submarinismo | | | El trabajo implica actividades en altura <input type="checkbox"/> más 2 m. / <input type="checkbox"/> más de 3,5 / <input type="checkbox"/> más de 4 m. | | |
| El trabajo implica exposición a vibraciones | | | | | |
| El trabajo implica exposición a ruidos | | | | | |

| <i>Agentes Biológicos (Experimentación con animales, muestras biológicas, trabajos con bacterias, virus etc...)</i> |
|---|
| |

COMUNICACIÓN ANEXA DE PRL
ASOCIADA A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Ref.: DRPRL-10-01
Edición: 2ª
Fecha: 20/03/2013

Marcar los equipos de protección individual (EPI,s) contemplados de forma inicial

| Ref. | EPI | Si | No | Ref. | EPI | Si | No |
|------|-----------------------------------|----|----|------|--|----|----|
| 1 | Casco de seguridad | | | 8 | Vestimenta de seguridad (fundas, monos, etc.) | | |
| 2 | Calzado de seguridad | | | 9 | Chaleco reflectante de seguridad | | |
| 3 | Guantes de seguridad | | | 10 | Arnés de seguridad | | |
| 4 | Gafas de seguridad | | | 11 | EPI,s para trabajos de soldadura (máscara, polainas, manguitos, mandilón) | | |
| 5 | Pantalla de seguridad | | | 12 | EPI,s para trabajos en el mar (neopreno, escaarpines, guantes, gafas, chaleco) | | |
| 6 | Protecciones auditivas. | | | 13 | | | |
| 7 | Máscara respiratoria de seguridad | | | 14 | | | |

Datos del personal participante

| Nº total de personas que llevan a cabo los trabajos | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|----|-----------------|----|-----------------------|----|-------------------------|----|------------|----|
| Nombre y apellidos | Puesto/ función | Centro Adscrito | Referencia de EPI,s | Formación PRL | | Información PRL | | Reconocimiento médico | | Discapacidad reconocida | | Maternidad | |
| | | | | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |