

**ALICANTE**  
C/ Hondón de los Frailes, 1- 03005 Alicante (Alicante)  
tel: 966902445 fax: 966912712 e-mail: sec-ali.invassat@gva.es

**CASTELLÓN**  
Ctra. N-340 Valencia-Barcelona, Km. 68,4 - 12004 Castellón de la Plana (Castellón)  
tel: 964558300 fax: 964558329 e-mail: sec-cas.invassat@gva.es

**VALENCIA**  
C/ Valencia, 32 - 46100 Burjassot (Valencia)  
tel: 963424447 fax: 963424499 e-mail: sec-val.invassat@gva.es

IDENT. DE LA EMP	NIF	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		CNAE 2009-3 DIG	PLANTILLA	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			CP	MUNICIPIO	PROVINCIA
	TEL	CORREO ELECTRÓNICO				

Se indica de forma **no exhaustiva (\*)** qué sujeto puede determinar cada ítem. **MP**- Modalidad Preventiva **E**- Empresario **C**- Conjunta  
(\*) Esta interpretación está condicionada al articulado de la Ley 31/1995 de PRL y a razones contractuales entre la modalidad preventiva y empresa.

A	SISTEMA DE PRL			
1 (E)	LA EMPRESA HA ADOPTADO UN SISTEMA DE PRL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>
2 (E)	MODALIDAD ADOPTADA: Indicar la modalidad preventiva adoptada por la empresa: Propio Empresario <input type="checkbox"/> Trabajador Designado <input type="checkbox"/> Servicio de Prevención Propio <input type="checkbox"/> Servicio de Prevención Mancomunado <input type="checkbox"/> Servicio de Prevención Ajeno <input type="checkbox"/> CIF _____, _____, _____.			
3 (MP)	OBLIGACIÓN DE AUDITORÍA <input type="checkbox"/> Se ha realizado la auditoría	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>
	Se ha presentado la exención del Anexo II del RSP	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>

Escala de cumplimentación 0  1  2  3  4  5  Los valores 0, 1, 2, 3, 4 y 5 corresponden al nivel de cumplimentación del ítem correspondiente.  
Siendo el "0" a un 0%; "1" a un 20%; "2" a un 40%; "3" a un 60%; "4" a un 80% y "5" a un 100% cumplimentado o elaborado.

B	CARACTERIZACIÓN DEL TIPO DE AGENTE							
4 (C)	Existe o puede existir presencia de agentes químicos peligrosos en el lugar de trabajo (1). (1) Si marca NO entonces no debe rellenar el resto de la encuesta (preguntas de la 5 a la 29) si bien debe justificarlo: "Justificación: _____" Nota: Agente químico peligroso: El que pueda suponer un riesgo para la seguridad y salud de los trabajadores. En particular los que tengan asignado VL o estén clasificados en el Reglamento CLP (o cumplan los criterios para ello, aunque no estén clasificados) en alguna de sus clases de peligros físicos y/o para la salud. (art. 2.5 RD 374/2001) Se entiende que procede marcar "no" en este apartado cuando: - No hay agentes químicos peligrosos conforme a la definición anterior (*). - O sí hay agentes químicos peligrosos pero, a juicio de la empresa, éstos no afectan de ningún modo a su personal (por ejemplo, porque se trate de productos de limpieza utilizados exclusivamente por empresas subcontratadas, no accesible para el personal de la empresa analizada)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					
	5 (E)	Se dispone de un inventario actualizado de los productos químicos utilizados en la empresa.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 (C)	Tipo de agente químico peligroso presente en la empresa:							
	PELIGROS FÍSICOS <input type="checkbox"/>							
	Explosivo, inflamable y/o comburente. (H: 200-205; 220-228; 270-272)	<input type="checkbox"/>	Gases a presión. (H: 280-281)	<input type="checkbox"/>				
	Autorreactivo, pirofórico, experimenta calentamiento espontáneo, en contacto con agua desprende gases inflamables y/o peróxido orgánico. (H: 240-242; 250-252; 260-261)	<input type="checkbox"/>	Corrosivo para metales (H: 290)	<input type="checkbox"/>				
	PELIGROS PARA LA SALUD <input type="checkbox"/>							
	Mutágeno, carcinógeno y/o tóxico para la reproducción. H: 340-341; 350-351; 360-361	<input type="checkbox"/>	Sensibilizante. (H: 317; 334)	<input type="checkbox"/>				
Toxicidad aguda. (H: 300-302; 310-312; 330-332)	<input type="checkbox"/>	Toxicidad específica en determinados órganos (stot). (H: 335-336; 370-373)	<input type="checkbox"/>					
Irritante, corrosión cutánea y/o lesiones oculares graves. (H: 314-315; 318-319)	<input type="checkbox"/>	Peligro por aspiración. (H: 304)	<input type="checkbox"/>					
7 (E)	Localización / uso del agente químico peligroso:	Proceso productivo. <input type="checkbox"/>	Actividades auxiliares del proceso. <input type="checkbox"/>					
		Almacenamiento. <input type="checkbox"/>	Limpieza general del centro de trabajo. <input type="checkbox"/>					

FIRMAS	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE DEL PERSONAL	MODALIDAD PREVENTIVA (4) (4) En el caso de que la modalidad preventiva sea un SPA, debe firmar el documento el SPA (sello) que actualmente tengo concierto en activo con la empresa.
	FDO- DNI - Nombre y apellidos Fecha:	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:

C		EVALUACIÓN DE RIESGOS										
<b>C1</b>		<b>RIESGOS DE SEGURIDAD (FÍSICOS)</b>										
<b>8 (MP)</b>	Se han evaluado los riesgos para la seguridad derivados de la presencia de agentes químicos peligrosos en el lugar de trabajo (art. 3.1 RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>				
<b>9 (MP)</b>	Existen riesgos por ATEX.	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SIN INFO <input type="checkbox"/>						
	<b>9.1</b> Se ha elaborado el DOPE (art. 8 RD 681/2003).	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>				
	<b>9.2</b> El DOPE refleja la clasificación de zonas.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>				
	<b>9.3</b> El DOPE refleja la determinación y evaluación de los riesgos de explosión.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>				
<b>C2</b>		<b>RIESGOS HIGIÉNICOS (SALUD)</b>										
<b>10 (MP)</b>	Se han evaluado los riesgos para la salud derivados de la presencia de agentes químicos peligrosos en el lugar de trabajo (art. 3.1 RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>				
<b>11 (MP)</b>	Se han tenido en cuenta las vías de exposición:											
	<b>11.1</b> Inhalatoria.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>				
	<b>11.2</b> Dérmica.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>				
	<b>11.3</b> Digestiva.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>				
	<b>11.4</b> Otras.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>				
<b>12 (MP)</b>	Si se ha evaluado la exposición por vía inhalatoria, la metodología de evaluación utilizada es adecuada.							SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
	<b>12.1</b> Metodología utilizada:	Medición de la concentración ambiental y comparación con valor límite.						<input type="checkbox"/>				
		Metodología simplificada (cualitativa o semicuantitativa) de evaluación.						<input type="checkbox"/>				
		Métodos matriciales (evaluación general de riesgos).						<input type="checkbox"/>				
<b>13 (MP)</b>	Si se ha evaluado la exposición por vía inhalatoria mediante medición de la concentración ambiental del contaminante:											
	<b>13.1</b> La estrategia de medición y muestreo empleada es estadísticamente representativa.						0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	<b>13.2</b> El criterio de comparación con el valor límite utilizado proporciona confianza sobre el resultado de la evaluación.						0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	<b>13.3</b> Existen agentes químicos peligrosos presentes en el ambiente de trabajo en una concentración superior a su VLA.							SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
	<b>13.4</b> Existen puestos de trabajo con EXPOSICIÓN al contaminante superior a su VLA.							SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
<b>14 (C)</b>	Se proporciona a las personas expuestas vigilancia de la salud específica relativa a los agentes químicos.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	SIN INFO <input type="checkbox"/>				
<b>15 (C)</b>	Existen trabajadores especialmente sensibles a alguno de los agentes químicos presentes.	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SIN INFO <input type="checkbox"/>						
	<b>15.1</b> En caso afirmativo, se han tenido en cuenta las limitaciones de todos los trabajadores especialmente sensibles en la evaluación de riesgos.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					
<b>16 (MP)</b>	En la evaluación de riesgos se contemplan las limitaciones para las mujeres embarazadas o en estado de lactancia derivadas de la presencia de los agentes químicos peligrosos existentes.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>					
<b>D</b>		<b>FORMACIÓN E INFORMACIÓN</b>										
<b>17 (C)</b>	Se ha proporcionado formación específica al personal que manipula o está expuesto a agentes químicos peligrosos.						0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<b>18 (E)</b>	Se informa al personal sobre los riesgos derivados de la presencia de agentes químicos peligrosos.						0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	<b>18.1</b> La información proporcionada incluye (art. 9.2 RD 374/2001):											
	Los resultados de la evaluación de riesgos	<input type="checkbox"/>										
	Información específica sobre los agentes químicos peligrosos presentes.	<input type="checkbox"/>										
	Precauciones y medidas preventivas / de protección a emplear.	<input type="checkbox"/>										
	Acceso a la información suministrada por el fabricante.	<input type="checkbox"/>										

<b>FIRMAS</b>	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE DEL PERSONAL	<b>MODALIDAD PREVENTIVA (4)</b> <small>(4) En el caso de que la modalidad preventiva sea un SPA, debe firmar el documento el SPA (sello) que actualmente tenga concierto en activo con la empresa.</small>
	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:

2/3 EJEMPLAR A PRESENTAR POR LA EMPRESA A LA ADMINISTRACIÓN A TRAVÉS DEL TRÁMITE TELEMÁTICO https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id\_proc=20110&version=amp (Deberá presentarse escaneado y firmado)

19 (C)	Los productos químicos peligrosos presentes en el lugar de trabajo están correctamente envasados.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
20 (C)	Los productos químicos peligrosos presentes en el lugar de trabajo están correctamente etiquetados.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
21 (C)	Las tuberías, recipientes y áreas de almacenamiento de productos químicos peligrosos existentes en el lugar de trabajo, están adecuadamente señalizadas.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
22 (E)	Se dispone de las fichas de datos de seguridad de todos los productos químicos peligrosos presentes en el lugar de trabajo.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
	22.1 La información de las fichas de datos de seguridad se distribuye al personal de manera fácilmente comprensible (art. 9.3 RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	22.2 Se mantienen actualizadas las fichas de datos de seguridad.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<b>E</b>	<b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>	
23 (C)	Se establecen procedimientos adecuados para la realización de cualquier actividad con agentes químicos peligrosos o residuos que los contengan (incluidas su manipulación, almacenamiento y traslado) (art. 4.c RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
24 (E)	Se establecen medidas higiénicas adecuadas, tanto personales como de orden y limpieza (art. 4.d RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
25 (E)	Las cantidades de agentes químicos peligrosos en el lugar de trabajo, se reducen al mínimo necesario (art. 4.e RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
26 (C)	Se ha estudiado la posibilidad de sustituir los agentes químicos peligrosos presentes, por otros que entrañen menor o ningún riesgo (art. 5.2 RD 374/2001).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
27 (E)	Se adoptan medidas para conseguir, en la medida de lo posible, el aislamiento del agente (es decir, evitar su escape, difusión al ambiente o contacto directo con las personas) (art. 5.2 y 5.3 RD 374/2001).	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
28 (E)	Se adoptan medidas de ventilación.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
	28.1 Tipo de ventilación empleada: Ventilación general. <input type="checkbox"/> Extracción localizada. <input type="checkbox"/>	
29 (MP)	En la evaluación de riesgos se establece la necesidad de uso de equipos de protección individual frente a los riesgos derivados de los agentes químicos.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
(MP)	29.1 Tipo de protección individual establecida en la evaluación:	
	Protectores respiratorios (EPR)	<input type="checkbox"/>
	Protección ocular y/o facial.	<input type="checkbox"/>
	Guantes de protección.	<input type="checkbox"/>
	Ropa de protección.	<input type="checkbox"/>
	Otros (calzado, protección de la cabeza, etc...).	<input type="checkbox"/>
(MP)	29.2 Se establecen las características técnicas que deben cumplir los EPI establecidos.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
(E)	29.3 Se proporciona a los trabajadores protección individual adecuada.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
(E)	29.4 Se vela por el uso de la protección individual por parte de los trabajadores.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

FIRMAS	REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE DEL PERSONAL	MODALIDAD PREVENTIVA (4) <small>(4) En el caso de que la modalidad preventiva sea un SPA, debe firmar el documento el SPA (sello) que actualmente tenga concierto en activo con la empresa.</small>
	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha:	FDO - DNI - Nombre y apellidos Fecha: