



## LISTADO DE TAREAS

Lea con atención y **conteste marcando SI o NO a las tareas que realiza en su puesto de trabajo**, contemplando aquellas que pueda realizar por necesidades del Servicio. Si alguna tarea no está contemplada, indíquelo en observaciones. Para ver las instrucciones de cumplimentación haga clic en este enlace.

<b>NOMBRE</b>	<input type="text"/>		
<b>PUESTO</b>	<input type="text"/>	<b>CÓDIGO DE PUESTO</b>	<input type="text"/>
<b>CONSEJERÍA</b>	<input type="text"/>		
<b>CENTRO DE TRABAJO</b>	<input type="text"/>	<b>PLANTA</b>	<input type="text"/>
<b>SERVICIO</b>	<input type="text"/>	<b>DESPACHO</b>	<input type="text"/>
<b>DIRECTOR/A / JEFE/A SERVICIO / EQUIVALENTE</b>	<input type="text"/>		

TAREA	SI	NO	DETALLAR			
TAREAS ADMINISTRATIVAS (uso de ordenador)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas/día: <input type="text"/> ¿Puede seguir su propio ritmo de trabajo y hacer pausas a voluntad? <input type="text"/>			
TAREAS EN LAS QUE MANEJE CARGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipo de carga (cajas, archivadores): <input type="text"/> Peso: <input type="text"/> Frecuencia de manipulación al día: <input type="text"/>			
IMPARTIR FORMACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas/día: <input type="text"/> Veces/semana: <input type="text"/>			
TAREAS CON ATENCIÓN AL PÚBLICO <sup>1</sup> Presencial o telefónica. Indicar %  Indicar nº personas/día ¿Cuánto tiempo atiende a cada persona? ¿Cuántos días de la semana dedica? ¿Tiene dificultad en la comunicación con el público? (hostilidad, idioma,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 33% de la jornada <input type="checkbox"/>	33% - 75% <input type="checkbox"/>	> 75% <input type="checkbox"/>	
			< 5 <input type="checkbox"/>	5 a 10 <input type="checkbox"/>	> 10 <input type="checkbox"/>	
			< 30 min <input type="checkbox"/>	30 - 60 min <input type="checkbox"/>	> 60 min <input type="checkbox"/>	
			1 día <input type="checkbox"/>	Aprox. 2 o 3 días <input type="checkbox"/>	4 o 5 días <input type="checkbox"/>	
			Siempre <input type="checkbox"/>	A menudo <input type="checkbox"/>	Sólo a veces <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
CONDUCCIÓN VEHÍCULOS OFICIALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especificar tipo de vehículo: <input type="text"/>			



TAREA	SI	NO	DETALLAR
¿Ha sido designado para realizar tareas de intervención o evacuación en caso de emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Si únicamente realiza tareas administrativas no es necesario contestar los siguientes ítems.</b>			
TAREAS DE INSPECCIÓN O VISITA A CENTROS (Obras de construcción, empresas, explotaciones agrarias, ganaderas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿La inspección es únicamente documental? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TAREAS EN ALTURA (A más de 2 metros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicar equipos de trabajo o EPIs utilizados: <input type="text"/>
TAREAS DE LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Manipula agentes químicos o biológicos? Químicos <input type="checkbox"/> Biológicos <input type="checkbox"/>
TAREAS SANITARIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Tiene contacto con fluidos biológicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TAREAS SOCIO SANITARIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Realiza atención a colectivos marginales? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TAREAS DE VETERINARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TAREAS CON TRABAJO A TURNOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Turno de tarde o noche? <input type="text"/>
TAREAS EN FINCA AGRÍCOLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicar tipo de maquinaria agrícola utilizada: <input type="text"/> ¿Aplica plaguicidas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
CONDUCCIÓN DE MAQUINARIA PESADA (Rodillo, motoniveladora,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicar maquinaria: <input type="text"/>
TAREAS DE MANTENIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicar equipos de trabajo utilizados: <input type="text"/>
TAREAS EN TALLER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicar tipo tareas: <input type="text"/>
TAREAS FORESTALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Maneja armas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TAREAS DE SEGURIDAD (Vigilantes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Maneja armas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Observaciones: <input type="text"/>			

FIRMA EMPLEADO/A

VºBº DIRECTOR/A CENTRO/ JEFE/A DE  
SERVICIO/EQUIVALENTE

(Documento firmado electrónicamente al margen)