**Objetivo:** Crear consciencia sobre los riesgos en los puntos de ingreso de los edificios comerciales, de negocios y residenciales, mejorando la seguridad del empleado

|  |
| --- |
| **Criterios de longitud de la alfombra de entrada en diferentes climas** |
| Seco: **6 – 8 pasos** |
| Lluvia: **8 – 10 pasos** |
| Nieve: **10 – 12 pasos** |
|  |

**Causas de riesgos de entrada**

* Los ingresantes traen agua o contaminantes desde afuera
* Un cambio en las superficies del piso que reduce la tracción
* Una alfombra abultada
* Los ingresantes se concentran a dónde ir a continuación en vez de mirar dónde están pisando

Estas causas pueden derivar en resbalones, tropiezos y caídas, lo que puede resultar en lesiones severas. Sin embargo, estos incidentes se pueden prevenir tomando precauciones.

**Responsabilidades del empleado**

* **Sea responsable.** Si ve un riesgo, en vez de dejarlo ahí, repórtelo y asegúrese que sea corregido.
* **Asegúrese que los controles estén colocados.** Los puntos de entrada requieren ciertos controles, como alfombras absorbentes del largo suficiente, letreros y/o asistentes.
* **Realice la limpieza necesaria.** No permita que se acumule desorden.
* **Use los carteles de “piso mojado” según sea necesario.**

**Responsabilidades del empleador**

* Provea alfombras para las entradas y asegúrelas
* Mantenga los pisos
* Asegurarse que se realicen inspecciones regulares

Organization:Date: Este formulario deja constancia de que la capacitación que se ha detallado aquí se presentó a los participantes enumerados. Al firmar el presente formulario, cada participante reconoce haber recibido la capacitación.

Organización: Fecha:

Instructor: Firma del instructor:

**Participantes de la clase:**

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha:

Nombre: Firma: Fecha: