

ANÁLISIS DE SEGURIDAD DEL TRABAJO (JSA / JHA)

TAREA

EMPRESA

PROYECTO / LUGAR

FECHA

PREPARADO POR

Equipo de protección

Antes de empezar

#	PASO DEL TRABAJO	PELIGROS	CONTROLES
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Detengan el trabajo y llamen al supervisor si

Análisis de seguridad del trabajo

EMPRESA

PROYECTO

FECHA

REVISADA POR (PERSONA COMPETENTE)

FECHA DE REVISIÓN

#	NOMBRE	FIRMA	EMPRESA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			