



orgullo y
compromiso
de todos

UNIVERSIDAD
POLITECNICA DEL BICENTENARIO



UNIVERSIDAD
POLITECNICA
BICENTENARIO

ACTA DE RECORRIDO DE VERIFICACION

Nombre del verificador: Jesus Cabreba Torres

Nombre del verificador: Julio Mauricio Ponce T.

Firma: [Firma]

Firma: [Firma]

Fecha de inicio: 22/03/23

Fecha de entrega: 24/03/23

Área verificada: Edificio LT1

Tiempo de recorrido (Hrs) 2 hrs

Encargado del área: _____

Recorrido No. 1

NOM-001-STPS-2008, EDIFICIOS, LOCALES, INSTALACIONES Y ÁREAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO-CONDICIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE.

| | | |
|---|--|---|
| 4.11 En el lugar de trabajo existen goteras, fugas o algún derrame.: (Agua, aceite, gas, grasa) que impidan la actividad del servicio del trabajador. | SI (<input checked="" type="checkbox"/>) | Observaciones: <i>Existen plafones manchados en baños de hombres posibles goteras?</i> |
| | NO () | |
| | N/A () | |

| | | |
|---|--|--|
| 5.2 Hay signos evidentes de ruptura, agrietamiento, pandeo, deformación, hundimientos en paredes o techos?: | SI (<input checked="" type="checkbox"/>) | Observaciones: <i>Las guardas que cubren la union de los muros estan dañados.</i> |
| | NO () | |
| | N/A () | |

| | | |
|---|--|----------------|
| 5.3 Los lugares son limpios, adecuados y seguros, destinados al servicio de los trabajadores, para sanitarios, comedor, y en su caso, área de lockers?: | SI (<input checked="" type="checkbox"/>) | Observaciones: |
| | NO () | |
| | N/A () | |

| | | |
|--|--|---|
| 5.6 Los pisos, rampas, y escaleras están en condiciones tales, que eviten que el trabajador al usarlas resbale?. | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Observaciones: <i>Falta delimitar las rampas de acceso</i> |
| | NO <input type="checkbox"/> | |
| | N/A <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|--|--|----------------|
| 7.1 Las áreas de trabajo deben conservarse limpias y en orden, permitiendo el desarrollo de las actividades para las que fueron destinadas?. | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Observaciones: |
| | NO <input type="checkbox"/> | |
| | N/A <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|--|--|--|
| 7.2 Las áreas del centro de trabajo, tales como: maquinaria, mantenimiento, circulación de personas y vehículos, zonas de riesgo, almacenamiento y servicios para los trabajadores, están delimitadas mediante barandales, cualquier elemento estructural, o bien con franjas amarillas de al menos 5 cm de ancho, de tal manera que se disponga de espacios seguros para la realización de las actividades y para caminar?. | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Observaciones: |
| | NO <input type="checkbox"/> | |
| | N/A <input type="checkbox"/> | |
| d) Las aberturas temporales para escotillas, conductos, pozos y trampas deben estar protegidas con algún medio, como cercas provisionales o barandales desmontables, de una altura mínima de 90 cm, u otro medio que proporcione protección durante el tiempo que se requiera la abertura?. | SI <input type="checkbox"/> | Observaciones: <i>Hay algunos registros con tapas dañadas</i> |
| | NO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | N/A <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|--|-----------------------------|----------------|
| 8 En las áreas la ventilación es artificial o natural y es la adecuada?: | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 8.1 la ventilación natural es la adecuada en pureza y libre de olores que puedan interrumpir el servicio del trabajador: | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-002-STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD – PREVENCIÓN, PROTECCIÓN Y COMBATE DE INCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO.

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| 4.2 Se cuenta con alarma de incendios en el área de trabajo y el botón de accionamiento está libre de obstáculos para el uso del trabajador. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 4.33 En el centro de trabajo cuenta con unidad interna de protección civil. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 5.2 Se cuenta con un croquis, plano o mapa general que contenga lo siguiente: El nombre, denominación o razón social del centro de trabajo. Rutas de evacuación, salidas de emergencia, ubicación del equipo de protección personal para brigadista así como la ubicación de equipos y sistemas contra incendio, además de puntos de reunión. | SI () NO (✓) N/A () | Observaciones: <i>- se tenía uno pero está en proceso de remodelación y actualización</i> |

| | | |
|--|-----------------------------|----------------|
| 7.2 Los extintores cuentan con su placa o etiqueta, colocada al frente del mismo?: | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 7.4 Los detectores de humo funcionan adecuadamente? | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |

| | | |
|--|-----------------------------|----------------|
| 7.c.- La señalización en el departamento, es de acuerdo a lo establecido en la NOM-026-STPS-1998, de la localización del equipo contra incendio, ruta de evacuación y salidas de emergencia la cual es visible: | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 7.5 Las instalaciones eléctricas, tableros, contactos, interruptores, luminarias, protecciones de corto circuitos, cajas de conexiones, se encuentran en buenas condiciones. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 7.16.f Las puertas de las salidas normales de la ruta de evacuación y de las salidas de emergencia deben estar libres de obstáculos, candados, picaportes o de cerraduras con seguros puestos, durante las horas laborales así mismo pasillos y corredores?: | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 7.17 ¿Los extintores se localizan en lugares visibles, de fácil acceso y libres de obstáculos? | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-STPS-1999, SISTEMAS DE PROTECCIÓN Y DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD EN LA MAQUINARIA Y EQUIPO QUE SE UTILICE EN LOS CENTROS DE TRABAJO.

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <p>5.2.1 a, b.- Las partes en movimiento (bandas), o superficies cortantes de las maquinas que pudieran ocasionar alguna lesión. ¿TIENEN GUARDAS?:</p> | <p>SI (✓) NO () N/A ()</p> | <p>Observaciones: <i>Las maquinas se encuentran delimitadas para el area de trabajo, en algunos laboratorios se requiere cambiar la cinta</i></p> |
| <p>6.4 Se utiliza el equipo de protección personal de acuerdo a las instrucciones de uso y mantenimiento</p> | <p>SI (✓) NO () N/A ()</p> | <p>Observaciones:</p> |
| <p>6.5 ¿El operario de la maquinaria u trabajador usa cabello corto o recogido, no porta cadenas, anillos, pulseras, mangas sueltas u otros objetos que pudieran ser factor de riesgo durante la operación de la maquinaria?:</p> | <p>SI (✓) NO () N/A ()</p> | <p>Observaciones:</p> |
| <p>7.- Se cuenta con un programa específico de seguridad para la operación y mantenimiento de la maquinaria y equipo en el área de trabajo.</p> | <p>SI (✓) NO () N/A ()</p> | <p>Observaciones:</p> |
| <p>7.1.d las conexiones de la maquinaria y equipo y sus contactos eléctricos estén protegidos y no son un factor de riesgo;</p> | <p>SI (✓) NO () N/A ()</p> | <p>Observaciones:</p> |

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-005-STPS-1998, CONDICIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE EN LOS CENTROS DE TRABAJO PARA EL MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS PELIGROSAS.

| | | |
|---|-----------------------------|----------------|
| 4. i En su área de trabajo se vigila la salud del trabajador, por medio de exámenes médicos periódicos. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
|---|-----------------------------|----------------|

| | | |
|---|-----------------------------|----------------|
| 5.2 ¿Se Identifica los depósitos, recipientes y áreas que contengan sustancias químicas peligrosas o sus residuos, con los señalamientos apropiados?: | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 9.5 Las tuberías y recipientes fijos que contengan sustancias químicas peligrosas, tóxicas, combustibles, cuentan con un sistema que permitan interrumpir el flujo de dichas sustancia. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 9.6 ¿Se cuenta con zonas específicas para el almacenamiento de las sustancias químicas peligrosas, las cuales deben de estar limpias, bajo techo y alejada de los rayos solares? | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 10.3.1 En las áreas del centro de trabajo donde se manejen, transporten o almacenen sustancias inflamables o combustibles cuentan con la ventilación suficiente y aisladas de cualquier fuente de calor o ignición. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |

NOM-017-STPS-2001, EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL - SELECCION, USO Y MANEJO EN LOS CENTROS DE TRABAJO.

| | | |
|---|--|----------------|
| 5.2.- El trabajador utiliza su equipo de protección personal de acuerdo a su departamento y puesto de trabajo?: | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Observaciones: |
| | NO () | |
| | N/A () | |

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-020-STPS-2002, RECIPIENTES SUJETOS A PRESION Y CALDERAS- FUNCIONAMIENTO- CONDICIONES DE SEGURIDAD.

| | | |
|---|--|--|
| 7.- Los recipientes sujetos a presión deben de estar en cuartos solos, libres de obstáculos, con su señalética apropiada y su extintor. | SI () | Observaciones: <i>En el cuarto de compresor hay mucha tierra, se requiere limpieza.</i> |
| | NO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | N/A () | |

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-022-STPS-2008, ELECTRICIDAD ESTÁTICA EN LOS CENTROS DE TRABAJO - CONDICIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE.

| | | |
|--|--|----------------|
| 5.3 Se cuenta con sistema de puesta a tierra para controlar la acumulación de cargas eléctricas estáticas en, instalaciones eléctricas, maquinaria y equipos de trabajo. | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Observaciones: |
| | NO () | |
| | N/A () | |

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-025-STPS-2008, CONDICIONES DE ILUMINACIÓN EN LOS CENTROS DE TRABAJO.

| | | |
|---|--|----------------|
| 5.3 La iluminación en el departamento es la adecuada para la actividad que se realiza?. | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Observaciones: |
| | NO () | |
| | N/A () | |

| | | |
|--|-----------------------------|----------------|
| 5.4 Hay deslumbramiento en tu puesto de trabajo? | SI () NO (✓) N/A () | Observaciones: |
| 5.11 Se cuenta con lámparas de emergencia en las áreas de trabajo. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |

NORMA Oficial Mexicana NOM-027-STPS-2008, Actividades de soldadura y corte-Condicion de seguridad e higiene.

| | | |
|---|-----------------------------|----------------|
| 8.c Se cuenta con al menos, el siguiente equipo de protección personal conforme al proceso de soldadura o corte que se emplee: caretas o lentes con sombra de soldador, protección facial, capuchas (monjas), respirador para humos, peto (mandil), guantes para soldador, polainas, mangas y zapatos de seguridad; | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 8.h Se cuenta con ventilación natural o artificial antes y durante las actividades de soldadura y corte en las Áreas de trabajo. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |
| 8.h Se cuenta con ventilación natural o artificial antes y durante las actividades de soldadura y corte en las Áreas de trabajo. | SI (✓) NO () N/A () | Observaciones: |

NORMA Oficial Mexicana NOM-029-STPS-2005, MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO-CONDICIONES DE SEGURIDAD.

| | | |
|---|---|----------------|
| 5.10: Proporcionar el EPP para realizar las actividades de mantenimiento eléctrico | SI (<input checked="" type="checkbox"/>) NO () N/A () | Observaciones: |
| 8.2: Contar con instalaciones eléctrica permanentes, retirar cables obsoletos, instalaciones en buen estado | SI (<input checked="" type="checkbox"/>) NO () N/A () | Observaciones: |

Comentarios extras del recorrido

En general todo se encuentra bien solo seguir reforzando la limpieza y delimitar áreas de trabajo



COORDINADOR

SECRETARIO

30/03/23
FECHA

13:30 pm
HORA



UNIVERSIDAD
POLITECNICA DEL BICENTENARIO



ACTA DE RECORRIDO DE VERIFICACION

Nombre del verificador: Jose de Jesus Alvarz G.

Nombre del verificador: Alfredo Nunez G.

Firma: Jose de Jesus Alvarz G.

Firma: [Signature]

Fecha de inicio: 21/06/23

Fecha de entrega: 21/06/23

Área verificada: Mantenimiento

Tiempo de recorrido (Hrs) 1 hr.

Encargado del área: Infraestructura.

Recorrido No. 2

NOM-001-STPS-2008, EDIFICIOS, LOCALES, INSTALACIONES Y ÁREAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO-CONDICIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE.

| | | |
|---|---------|----------------|
| 4.11 En el lugar de trabajo existen goteras, fugas o algún derrame.: (Agua, aceite, gas, grasa) que impidan la actividad del servicio del trabajador. | SI () | Observaciones: |
| | NO (✓) | |
| | N/A () | |

| | | |
|---|---------|--|
| 5.2 Hay signos evidentes de ruptura, agrietamiento, pandeo, deformación, hundimientos en paredes o techos?: | SI (✓) | Observaciones: <u>El enjare en muros esta dañado.</u> |
| | NO () | |
| | N/A () | |

| | | |
|---|---------|---|
| 5.3 Los lugares son limpios, adecuados y seguros, destinados al servicio de los trabajadores, para sanitarios, comedor, y en su caso, área de lockers?: | SI () | Observaciones: <u>Hay mucha basura en lugar de trabajo</u> |
| | NO (✓) | |
| | N/A () | |