



Ficha de Puesto de Trabajo Temporal

n.º de la FPT:

(n.º de la empresa¹) / (n.º interno) / (Fecha de emisión²) // (Códigos³)

Sección A: A rellenar por el usuario

1. Datos generales

n.º de la empresa¹:

Nombre de la empresa:

Dirección:

Nombre del contacto:

Tel.:

E-mail:

Servicio externo de prevención y protección en el trabajo (PPT):

2. Puesto de trabajo o función

n.º interno:

Fecha de emisión²:

Función que realiza:

Tareas que realiza:

Cualificaciones requeridas y condiciones profesionales:

Lugar del puesto de trabajo:

Equipos de trabajo que utiliza:

Instrucciones previas:

Formación a suministrar:

Se permite que el trabajador sea un estudiante

3. Ropa de trabajo y protecciones personales (+ Indique el tipo de protección)

Gafas / Pantalla de seguridad:

Guardapolvo:

Pantalones / Mono:

Protecciones auditivas:

Cinturón de seguridad / armés:

Guantes / Manoplas:

Calzado de seguridad:

Casco:

Cremas:

Chaqueta:

Mascarilla:

Otros:

4. Se han tomado medidas relativas a la protección por maternidad

Sí

No

Trabajadora embarazada

Modificación del puesto de trabajo:

Retirada desde:

Trabajadora en periodo de lactancia

Modificación del puesto de trabajo:

Retirada por un periodo de:

5. Fecha de la recomendación

Fecha de la recomendación:

comité PPT representación sindical participación directa de los trabajadores

Fecha de la recomendación del asesor en prevención - médico de empresa:

Fecha de la recomendación del asesor en prevención - servicio interno:

1 Formato para escribir el n.º de la empresa :

(p. ej.: 0XXXXXXX) - Sin espacios, sin puntuación

2 Formato para escribir la fecha: ddmmaaaa

(p. ej.: 18071991)

3 Formato para escribir los códigos: código,código,código

(p. ej.: 1,2,1128) - Sin espacios

6. Revisión médica obligatoria Sí No

	Riesgos para la salud	Códigos ⁴	Sí	
Tipo de puesto de trabajo	Función de seguridad	1	<input type="checkbox"/>	
	Función con atención especial	2	<input type="checkbox"/>	
	Joven menor de 18 años	5	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo nocturno	2024	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo por turnos	2025	<input type="checkbox"/>	
	Trabajo de fin de semana	2027	<input type="checkbox"/>	
	Ergonomía	Manipulación de cargas / Trabajo monótono y repetitivo	2022 / 2023	<input type="checkbox"/>
Agentes biológicos Vacunas/pruebas	Tétanos	1312	<input type="checkbox"/>	
	Tuberculosis	1311	<input type="checkbox"/>	
	Hepatitis B	1321	<input type="checkbox"/>	
Agentes físicos	Vibraciones por todo el cuerpo	1207	<input type="checkbox"/>	
	Ruido	Entre 80dB (A) y 85dB (A)	1203	<input type="checkbox"/>
		Entre 85dB (A) y 87dB (A)	1204	<input type="checkbox"/>
		Más de 87dB (A)	1205	<input type="checkbox"/>
	Temperatura	Frío	1213	<input type="checkbox"/>
Calor		1214	<input type="checkbox"/>	
Agentes químicos	Soldadura y humos de soldadura	1128	<input type="checkbox"/>	
Otros riesgos para la salud			<input type="checkbox"/>	

Sección B: A rellenar por la empresa de trabajo temporal**7. Datos generales**

Nombre de la empresa de trabajo temporal:

Dirección:

Nombre del contacto:

Tel.:

E-mail:

Servicio extrno PPT:

8. Trabajador temporal

n.º del registro nacional belga:

Nombre, apellido:

Fecha de nacimiento:

Tel.:

Formción recibida:

Experiencia:

Fecha de emisión de una copia y comunicación al trabajador temporal:

Sección C: A rellenar por el usuario - Acogida

A cumplimentar si la ficha de puesto de trabajo del usuario se utiliza como documento de registro para la acogida

9. Realización de la acogida Sí No

Nombre del responsable de la acogida:

Función del responsable de la acogida:

Firma:

Fecha y periodo de la acogida: