

www.dol.ks.gov

# SOLICITUD DE CONSULTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL SITIO

K-ISH 600-S (7-19)

Nombre de Compañía: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Calle del lugar de trabajo (no el P.O. Box): \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Sitio Web: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

¿Cómo supiste de nuestro servicio? \_\_\_\_\_

Describe brevemente las operaciones y los productos inales de su empresa. Si hay más de una operación, listar en orden primario.

NAICS Code: \_\_\_\_\_ Si se desconoce, describa las operaciones de su empresa en detalle en el espacio proporcionado anteriormente.

¿Es usted Empresa Constructora?  SI  NO  Comercial  Residencia  Autopista/Puente/Carretera

Tipo de consulta/inspección solicitada:   Salud  SHARP

Seguridad Solicitudes específicas:

El sitio es:  Unión  Unión Número local de la unión: Union local number: \_\_\_\_\_

Número de empleados en este sitio: \_\_\_\_\_ Número de empleados en toda la empresa: \_\_\_\_\_

¿Ha tenido una visita de Conformidad de OSHA en los últimos 12 meses?  SI  NO

¿Alguno de los siguientes se utiliza en los procesos de producción en su sitio? (Check all that apply.)

- Líquidos inflamables-combustibles
- Prensas eléctricas mecánicas
- Procesos de Soldadura/Corte
- Administración de Seguridad
- Grullas
- Mecanizado (corte, cizallamiento, conformado)
- Fuentes de radiación/láseres/campos magnéticos alto
- Niveles de ruido cuestionables
- Operaciones de tanque de inmersión
- Acabado de pulverización/recubrimiento
- Limpieza Abrasiva
- Orta producción (explique) \_\_\_\_\_

¿Alguno de los siguientes está presente en su sitio? (marque lo que corresponda)  Trabajadores Temporales

Plomo  Polvo combustible  Sílice  Isocianatos  Cromo hexavalente

**Solicitud De Consulta De Seguridad Y Salud En El Sitio**

K-ISH 600-S (7-19)

**Aviso de Obligación:** Si se realiza una inspección de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) en su lugar de trabajo, el Oficial de Cumplimiento de OSHA no sabrá sobre la visita de consulta. No está obligado a informar al Oficial de Cumplimiento de nuestro servicio, pero debe proporcionar una copia de nuestros resultados de nuestro químico o ruido monitorización si se solicita (29 CRF 1910.1020 (e)(3)) El oficial de cumplimiento de OSHA no estará legalmente atado por los consejos dados por nuestro consultor, ni el consultor será legalmente responsable por las citas de OSHA.

**Antes de aceptar estos servicios del estado de Kansas, la compañía se compromete a corregir todos los peligros identificados como "graves" dentro del marco de tiempo establecido.** Además, cuando sea posible, la compañía se compromete a poner en práctica las medidas de protección temporales para los riesgos "graves" hasta que los peligros puedan ser corregidos permanentemente. Podrán concederse extensiones si tiene dificultades, pero estas extensiones deben ser solicitadas por escrito en o antes de la fecha de vencimiento de la corrección. El servicio de consulta de seguridad y salud de Kansas tiene una obligación legal de informar a OSHA de los peligros graves que no se corrigen dentro del tiempo acordado (29 CFR 1908.6 (f)).

**FOTOGRAFÍAS:** Autorizo a KDOL que tome fotografías de situaciones peligrosas y buenos ejemplos de medidas de control de seguridad y salud para fines de documentación y también para uso en actividades formativas y promocionales.  SI  NO Initials: \_\_\_\_\_

**Certificación:** Al mejor de mi conocimiento y creencia de las declaraciones en este formulario es verdadera y correcta. Si enviado electrónicamente, este formulario será considerado como firmado.

Escribiendo su nombre y título abajo significa la autorización para el servicio de consulta.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Title: \_\_\_\_\_

Hay tres métodos disponibles para devolver este formulario completado: correo, fax o correo electrónico. La información se proporciona a continuación. Si no recibe una carta de confirmación dentro de las dos semanas de haber enviado su solicitud, llame.

**Descargo de responsabilidad:** La mención de una empresa o producto específico por el consultor no constituye un aval por parte del Departamento de trabajo de Kansas. Además, los resultados y recomendaciones de este informe se basan en las condiciones que estuvieron presentes durante nuestra encuesta y en la mejor información disponible al consultor en el momento de la encuesta Y no sustituir otras necesarias de seguridad o la vigilancia de la salud para su sitio.