

de la gestión del Estado, en concordancia con lo previsto en el artículo 4° de la Ley N° 27658 – Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado; asimismo, coadyuva a que los órganos de dirección de las entidades puedan concentrarse en actividades de planeamiento, supervisión, coordinación, control interno de su nivel y en la evaluación de resultados, en concordancia con lo previsto en el artículo 74° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General;

Que, el Ministro de la Producción se encuentra facultado para delegar, en los funcionarios de su cartera ministerial, las facultades y atribuciones que no sean privativas de su función, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 25° de la Ley N° 29158 – Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y en el numeral 10.4 del artículo 10° del Decreto Legislativo N° 1047 – Ley de Organización y Funciones del Ministerio de la Producción;

Que, a efectos de lograr una mayor operatividad en el ejercicio de las competencias ambientales del Ministerio de la Producción en materia de comercio interno, resulta pertinente desconcentrar las funciones de esta competencia en el Despacho Viceministerial de MYPE e Industria; y encargar a la Dirección de Asuntos Ambientales de Industria de la Dirección General de Industria, la evaluación técnica de los estudios ambientales;

Con los visados del Despacho Viceministerial de MYPE e Industria y de las Oficinas Generales de Planificación y Presupuesto y de Asesoría Jurídica, y de conformidad con las normas citadas precedentemente;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.-** Desconcentrar en el Despacho Viceministerial de MYPE e Industria, las funciones que le corresponden al Ministerio de la Producción en materia de evaluación de impacto ambiental del subsector comercio interno, respecto de los proyectos de inversión sujetos al Sistema de Evaluación del Impacto Ambiental.

En caso de duda respecto a la competencia ambiental del Ministerio de la Producción con relación a determinado proyecto de inversión, el Despacho Viceministerial de MYPE e Industria efectuará las coordinaciones correspondientes con el Ministerio del Ambiente, en concordancia con lo señalado en el inciso n) del artículo 7 del Reglamento Ley N° 27446 – Ley del Sistema Nacional de Evaluación del Impacto Ambiental, aprobado por Decreto Supremo N° 019-2009-MINAM; y, con la Presidencia del Consejo de Ministros en el marco del inciso 4 del artículo 19° de la Ley N° 29158 – Ley Orgánica del Poder Ejecutivo.

**Artículo 2°.-** Encargar a la Dirección de Asuntos Ambientales de Industria de la Dirección General de Industria, la evaluación técnica de los estudios ambientales comprendidos en las funciones referidas en el artículo 1° de la presente Resolución Ministerial, para el pronunciamiento del Despacho Viceministerial de MYPE e Industria.

**Artículo 3°.-** La desconcentración y encargo de gestión a que se refiere la presente Resolución Ministerial se mantendrá vigente hasta la aprobación del nuevo Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de la Producción.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

JOSÉ NICANOR GONZALES QUIJANO  
Ministro de la Producción

537399-1

**TRABAJO Y PROMOCION  
DEL EMPLEO**

**Modifican el Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo y aprueban Formularios**

**DECRETO SUPREMO  
N° 008-2010-TR**

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Decreto Supremo N° 009-2005-TR se aprobó el Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo, en el cual se establecieron los principios, las finalidades y las normas de alcance general tendientes a la protección de los trabajadores en los centros laborales;

Que, es necesario modificar el referido Reglamento a fin de facilitar la remisión de la información a la cual se encuentran obligados los empleadores y los centros médicos asistenciales en los casos de accidentes de trabajo (incluidos los mortales), incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales;

Que, asimismo corresponde simplificar el trámite estableciéndose únicamente dos formularios y la posibilidad de la remisión de la información por vía electrónica, sin perjuicio que, en aquellas zonas en la que no haya acceso a Internet, la información sea remitida por escrito a las Oficinas Zonales o Direcciones Regionales de Trabajo y Promoción del Empleo;

Que, a efectos de otorgar una adecuada protección a los trabajadores, se establece el derecho a solicitar a la Autoridad Administrativa de Trabajo la verificación de las actividades y labores que pongan en riesgo su seguridad y salud.

De conformidad con el inciso 8) del artículo 118° de la Constitución Política del Perú; el inciso 3) del artículo 11° de la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo; y el numeral 5.2) del artículo 5° de la Ley N° 29381, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo;

**DECRETA:**

**Artículo 1°.- Modificación del artículo 64° del Decreto Supremo N° 009-2005-TR**

Modifíquese el artículo 64° del Decreto Supremo N° 009-2005-TR, en los siguientes términos:

*“Artículo 64°.- Todo trabajador tiene derecho a comunicarse libremente con los inspectores del trabajo. Los trabajadores podrán solicitar a la Autoridad Administrativa de Trabajo la verificación de aquellas actividades y labores en las que se considere se pone en riesgo su seguridad y salud”.*

**Artículo 2°.- Modificación del artículo 77° del Decreto Supremo N° 009-2005-TR, modificado por el Decreto Supremo N° 007-2007-TR**

Modifíquese el artículo 77° del Decreto Supremo N° 009-2005-TR, modificado por el Decreto Supremo N° 007-2007-TR, en los siguientes términos:

*“Artículo 77°.- En caso de un incidente peligroso que ponga en riesgo la salud y la integridad física de los trabajadores y/o a la población, deberá ser notificado por el empleador al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo y al sector competente cuando esté previsto en su norma sectorial, dentro de las veinticuatro (24) horas de producido, utilizando el Formulario N° 01, indicado como Anexo 01 del presente Reglamento”.*

**Artículo 3°.- Modificación del primer párrafo del artículo 80° del Decreto Supremo N° 009-2005-TR**

Modifíquese el primer párrafo del artículo 80° del Decreto Supremo N° 009-2005-TR, en los siguientes términos:

*“Artículo 80°.- Las Enfermedades Ocupacionales incluidas en la tabla nacional o que se ajustan a la definición legal de estas enfermedades que afecten a cualquier trabajador, independientemente de su situación de empleo, serán notificadas por el Centro Médico Asistencial público o privado, dentro de un plazo de cinco (5) días hábiles de conocido el diagnóstico al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo y al Ministerio de Salud, utilizando el Formulario N° 02, indicado como Anexo 02 del presente Reglamento.  
(...)”*

**Artículo 4°.- Incorpórese el artículo 82° al Reglamento de Seguridad y Salud**

Incorpórese el artículo 82° al Reglamento de Seguridad y Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2005-TR, en los siguientes términos:

**“Artículo 82°.-** La información que debe ser comunicada por los empleadores y los centros médicos asistenciales, en los casos de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales de conformidad con lo dispuesto en el presente Reglamento, es remitida al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en formato electrónico mediante el uso de los aplicativos puestos a disposición de los usuarios en el portal institucional ([www.mintra.gob.pe](http://www.mintra.gob.pe)).

En las zonas geográficas donde no haya acceso a Internet la información podrá ser remitida por escrito a la Oficina Zonal o Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo de la jurisdicción respectiva, usando los formularios físicos. Las Oficinas Zonales o Direcciones Regionales de Trabajo y Promoción del Empleo remiten a su vez dicha información a la Dirección de Seguridad y Salud en el Trabajo del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo”.

**Artículo 5°.- Aprobación de formularios**

Apruébese los Formularios 01 y 02, del Decreto Supremo N° 009-2005-TR, Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**Artículo 6°.- Refrendo**

El presente Decreto Supremo será refrendado por la Ministra de Trabajo y Promoción del Empleo.

**DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES**

**Primera.- Normas Complementarias**

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, mediante Resolución Ministerial, podrá emitir las

normas complementarias para la aplicación del presente Decreto Supremo, en el ámbito de sus competencias.

**Segunda.- Vigencia**

El presente Decreto Supremo entrará en vigencia al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial El Peruano.

**DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA TRANSITORIA**

**Única.- De la Implementación de Formularios**

La implementación de los formularios correspondientes se realizará dentro de un plazo de diez (10) días hábiles, contados a partir de la fecha de publicación del presente dispositivo.

**DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA DEROGATORIA**

**Única.- De la derogación de los anexos**

Déjense sin efecto los anexos 03 y 04 del Decreto Supremo N° 009-2005-TR, Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como las disposiciones que se opongán al presente Decreto Supremo.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, el primer día del mes de setiembre del año dos mil diez.

ALAN GARCÍA PÉREZ

Presidente Constitucional de la República

MANUELA GARCÍA COCHAGNE

Ministra de Trabajo y Promoción del Empleo



<http://www.editoraperu.com.pe>

**El Peruano**  
DIARIO OFICIAL

Av. Alfonso Ugarte 873 - Lima / Central Telf.: 315-0400

FORMULARIO N° 01

**REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

(D.S. N° 009 - 2005 - TR)

**POLÍTICAS EN EL PLANO DE LAS EMPRESAS, CENTROS MÉDICOS ASISTENCIALES Y/O  
SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL**

(Art. 75°, Art. 77°)

AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_

**MARCAR CON UNA (X) EN LO QUE CORRESPONDA** (Para ser llenado por el Empleador).

**AVISO DE ACCIDENTE MORTAL (Art. 75°)**

**AVISO DE INCIDENTE PELIGROSO (Art. 77°)**   
(Modificado por D.S. N° 007-2007-TR)

1.- FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |     |     |  |  |  |
|-----|-----|-----|--|--|--|
|     |     |     |  |  |  |
| DÍA | MES | AÑO |  |  |  |

**I.- DATOS DEL EMPLEADOR**

2.- RAZÓN SOCIAL:

3.- RUC:

4.- DOMICILIO PRINCIPAL:

5.- DEPARTAMENTO

6.- PROVINCIA

7.- DISTRITO

UBIGEO (no llenar)

8.- ACTIVIDAD ECONÓMICA (DETALLAR)

CIU (TABLA N° 02)

ER

9.- N° DE TRABAJADORES

M  F

10.- COD. PROV. y N° TELÉFONO

11.- CORREO ELECTRÓNICO

**II.- DATOS DE LA EMPRESA USUARIA DONDE EL TRABAJADOR EJECUTA SUS LABORES**

12.- RAZÓN SOCIAL:

13.- RUC:

14.- DOMICILIO PRINCIPAL:

15.- DEPARTAMENTO

16.- PROVINCIA

17.- DISTRITO

UBIGEO (no llenar)

18.- ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL (DETALLAR)

CIU (TABLA N° 02)

ER

19.- N° DE TRABAJADORES

M  F

20.- COD. PROV. y N° TELÉFONO

**Nota.-** El formato manual debidamente llenado será presentado a la Dirección o Gerencia Regional y/o Zona de Trabajo y Promoción del Empleo que corresponda, únicamente de no haber sido ingresado a través del Sistema de Accidentes de Trabajo SAT. Se entiende que el **AVISO DE ACCIDENTE MORTAL (Art. 75°)** y **AVISO DE INCIDENTE PELIGROSO (Art. 77°)** serán notificados al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo dentro de las 24 horas de ocurrido o conocido el hecho.



**TABLAS DEL FORMULARIO N° 01**

**Tabla 1: CATEGORIA DEL TRABAJADOR**

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN         |
|--------|---------------------|
| 1      | FUNCIONARIO         |
| 2      | EMPLEADO            |
| 3      | OBERO               |
| 4      | CAPATAZ             |
| 5      | OPERARIO            |
| 6      | OFICIAL             |
| 7      | PEÓN                |
| 8      | AGRICULTOR          |
| 0      | OTROS (ESPECIFICAR) |

**Tabla 2: ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA**

| CÓDIGO CIU | DESCRIPCIÓN                                 |
|------------|---|
| A          | Agricultura                                 |
| B          | Pesca                                       |
| C          | Minas y Canteras                            |
| D          | Manufactura                                 |
| E          | Electricidad, Gas y Agua                    |
| F          | Construcción                                |
| G          | Comercio                                    |
| H          | Hoteles y Restaurantes                      |
| I          | Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones |
| J          | Intermediación Financiera                   |
| K          | Activ. Inmob. Empresariales                 |
| L          | Administración Pública y defensa            |
| M          | Enseñanza                                   |
| N          | Servicios sociales y de salud               |
| O          | Servicios                                   |

**Tabla 3: FORMA DEL ACCIDENTE**

| CODIGO | DESCRIPCIÓN                                      |
|--------|--|
| 1      | CAIDA DE PERSONAS A NIVEL                        |
| 2      | CAIDA DE PERSONAL DE ALTURA                      |
| 3      | CAIDA DE PERSONAS AL AGUA                        |
| 4      | CAIDA DE OBJETOS                                 |
| 5      | DERRUMBES O DESPLOMES DE INSTALACIONES           |
| 6      | PISADAS SOBRE OBJETO                             |
| 7      | CHOQUE CONTRA OBJETO                             |
| 8      | GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)              |
| 9      | APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO                   |
| 10     | ESFUERZOS FISICOS O FALSOS MOVIMIENTOS           |
| 11     | EXPOSICIÓN AL FRÍO                               |
| 12     | EXPOSICIÓN AL CALOR                              |
| 13     | EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES              |
| 14     | EXPOSICIÓN A RADIACIONES NO IONIZANTES           |
| 15     | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS                  |
| 16     | CONTACTO CON ELECTRICIDAD                        |
| 17     | CONTACTO CON PRODUCTOS QUÍMICOS                  |
| 18     | CONTACTO CON PLAGUICIDAS                         |
| 19     | CONTACTO CON FUEGO                               |
| 20     | CONTACTO CON MATERIAS CALIENTES O INCANDESCENTES |
| 21     | CONTACTO CON FRÍO                                |
| 22     | CONTACTO CON CALOR                               |
| 23     | EXPLOSIÓN O IMPLOSIÓN                            |
| 24     | INCENDIO   |
| 25     | ATROPELLAMIENTO POR ANIMALES                     |
| 26     | MORDEDURA DE ANIMALES                            |
| 27     | CHOQUE DE VEHÍCULOS                              |
| 28     | ATROPELLAMIENTO POR VEHÍCULOS                    |
| 29     | FALLA EN MECANISMOS PARA TRABAJOS HIPERBÁRICOS   |
| 30     | AGRESIÓN CON ARMAS                               |
| 00     | OTRAS FORMAS                                     |

**Tabla 4: AGENTE CAUSANTE**

| CODIGO   | DESCRIPCIÓN  |
|--|--|
| <b>PARTES DE LA EDIFICACIÓN</b>                                  |  |
| 1  | PISO   |
| 2  | PAREDES  |
| 3  | TECHO  |
| 4  | ESCALERA   |
| 5  | RAMPAS   |
| 6  | PASARELAS  |
| 7  | ABERTURAS, PUERTAS, PORTONES, PERSIANAS                                      |
| 8  | VENTANAS   |
| <b>INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS</b>                             |  |
| 9  | TUBOS DE VENTILACIÓN   |
| 10   | LÍNEAS DE GAS  |
| 11   | LÍNEAS DE AIRE   |
| 12   | LÍNEAS O CAÑERÍAS DE AGUA  |
| 13   | CABLEADO DE ELÉCTRICIDAD   |
| 14   | LÍNEAS O CAÑERÍAS DE MATERIAS PRIMAS O PRODUCTOS                             |
| 15   | LÍNEAS O CAÑERÍAS DE DESAGUES  |
| 16   | REJILLAS   |
| 17   | ESTANTERÍAS  |
| 18   | ELECTRICIDAD   |
| 19   | VEHÍCULOS O MEDIOS DE TRANSPORTE EN GENERAL                                  |
| 20   | MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL  |
| 21   | HERRAMIENTAS (PORTÁTILES, MANUALES, MECÁNICOS, ELÉCTRICAS, NEUMÁTICAS, ETC.) |
| 22   | APARATOS PARA IZAR O MEDIOS DE ELEVACIÓN                                     |
| 23   | ONDA EXPANSIVA   |
| <b>MATERIALES Y/O ELEMENTOS UTILIZADOS EN EL TRABAJO</b>         |  |
| 24   | MATRICES   |
| 25   | PARALELAS  |
| 26   | BANCOS DE TRABAJO  |
| 27   | RECIPIENTES  |
| 28   | ANDAMIOS   |
| 29   | ARCHIVOS   |
| 30   | ESCRITORIOS  |
| 31   | ASIENTOS EN GENERAL  |
| 32   | MUEBLES EN GENERAL   |
| 33   | MATERIAS PRIMAS  |
| 34   | PRODUCTOS ELABORADOS   |
| <b>OTROS FACTORES EXTERNOS E INTERNOS AL AMBIENTE DE TRABAJO</b> |  |
| 35   | ANIMALES   |
| 36   | VEGETALES  |
| 37   | FACTORES CLIMÁTICOS  |
| 38   | ARMA BLANCA  |
| 39   | ARMA DE FUEGO  |
| 40   | SUSTANCIAS QUÍMICAS - PLAGUICIDAS  |
| 00   | OTROS  |

**Tabla 7: TIPO DE INCIDENTE PELIGROSO**

| CODIGO | DESCRIPCIÓN   |
|--------|---|
| 1      | EXPLOSIONES DE SUSTANCIAS (SÓLIDOS, LÍQUIDOS, GASEOSOS)   |
| 2      | EXPLOSIONES DE RECIPIENTES A PRESIÓN  |
| 3      | EXPLOSIONES POR TIRO CORTADO  |
| 4      | ESCAPES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS (TÓXICAS, CORROSIVAS, ASFIXIANTE, ETC.)                                |
| 5      | ESCAPES DE SUSTANCIAS RADIOACTIVAS  |
| 6      | DERRUMBES (ZANJAS, TALLDES, CALZADURAS, EXCAVACIONES, ETC.)   |
| 7      | DESPRENDIMIENTO DE ROCAS  |
| 8      | CAÍDA DE CARGAS IZADAS (CONTENEDORES, PAQUETES DE CARGAS, ETC.)                                       |
| 9      | DESPLOME DE RUMAS DE CARGAS ALMACENADAS   |
| 10     | DESPLOME DE INSTALACIONES CIVILES (PAREDES, TECHOS, PISOS)  |
| 11     | DESPLOME DE ESTRUCTURAS (ANDAMIOS, ESTRUCTURAS METÁLICAS, TORRES DE ALTA TENSIÓN, ETC.)               |
| 12     | CAÍDA DE CABLES DE ALTA TENSIÓN - CONTACTO DE MAQUINARIAS O PARTE DE ELLAS CON CABLES DE ALTA TENSIÓN |
| 13     | GENERACIÓN DE RUIDOS CONTINUOS SOBRE LOS LÍMITES MÁXIMOS PERMISIBLES                                  |
| 14     | FUGA DE AGENTES PATÓGENOS   |
| 15     | FUGA, DERRAME DE MATERIALES Y QUÍMICOS PELIGROSOS   |
| 16     | TRASLADO DE MATERIALES Y QUÍMICOS PELIGROSOS SIN PLAN DE CONTINGENCIA                                 |
| 17     | EXPOSICIÓN A LÍNEAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA DE ALTA TENSIÓN CON O SIN INSTALACIÓN A TIERRA               |
| 18     | INGRESO A ESPACIOS CONFINADOS SIN REALIZAR PREVIAMENTE EL MONITOREO DE AGENTES NOCIVOS                |
| 19     | VOLCADURA DE BOTELLAS PRESURIZADAS  |
| 20     | TORRENTAS ELÉCTRICAS INUSUALES  |
| 21     | ATRAPAMIENTO SIN DAÑO (DENTRO, FUERA, ENTRE, DEBAJO)  |
| 22     | GENERACIÓN DE VOLCADURA CON EXPLOSIVOS SIN PREVIO AVISO   |
| 23     | OPERAR EQUIPOS, MÁQUINAS SIN AUTORIZACIÓN Y/O LICENCIA  |
| 24     | DESACTIVAR DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD SIN AVISO O AUTORIZACIÓN   |
| 25     | USAR EQUIPOS, MÁQUINAS INADECUADAS  |
| 26     | USAR EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INADECUADOS EN TRABAJOS DE ALTO RIESGO                            |
| 27     | DESASTRES NATURALES   |
| 28     | EXPOSICIÓN EN EXCESO A QUÍMICOS   |
| 29     | EXPOSICIÓN EN EXCESO A TEMPERATURAS EXTREMAS  |
| 30     | EXPOSICIÓN CONTINUA A EXCESIVA ILUMINACIÓN  |
| 31     | EXPOSICIÓN EN AMBIENTES CON VENTILACIÓN INADECUADA  |
| 32     | TRABAJOS CON CAPACIDAD FÍSICA / FISIOLÓGICA INADECUADA  |
| 33     | TRABAJOS CON CAPACIDAD MENTAL / PSICOLÓGICA INADECUADA  |
| 34     | TRABAJOS CON ESTRÉS MENTAL O PSICOLÓGICO  |
| 35     | CAÍDA DE UN ASCENSOR  |
| 36     | CHOQUE DE VEHÍCULOS DE TRABAJO  |
| 37     | DERRUMBE DE UNA CONSTRUCCIÓN  |
| 38     | DERRUMBE DE UNA MINA  |
| 39     | INCENDIO DE UN CENTRO DE TRABAJO  |
| 00     | OTROS   |

FORMULARIO N° 02

**REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

(D.S. N° 009 - 2005 - TR)

**POLÍTICAS EN EL PLANO DE LAS EMPRESAS, CENTROS MÉDICOS ASISTENCIALES Y/O SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL**

(Art. 76°, Art. 80°)

AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_

**MARCAR CON UNA (X) EN LO QUE CORRESPONDA** (Para ser llenado por el Centro Médico Asistencial y/o Servicio de Salud Ocupacional)

AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO (Art. 76°)

AVISO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS AL TRABAJO (Art. 80°)

1.- FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |     |     |  |
|-----|-----|-----|--|
|     |     |     |  |
| DÍA | MES | AÑO |  |

**I.- DATOS DEL EMPLEADOR**

2.- RAZÓN SOCIAL:

3.- RUC:

4.- DOMICILIO PRINCIPAL:

5.- DEPARTAMENTO

6.- PROVINCIA

7.- DISTRITO

UBIGEO (no llenar)

8.- ACTIVIDAD ECONÓMICA (DETALLAR)

CIU (TABLA N° 02)

ER

9.- N° DE TRABAJADORES

M  F 

10.- COD. PROV. y N° TELÉFONO

**II.- DATOS DE LA EMPRESA USUARIA DONDE EJECUTA LAS LABORES**

11.- RAZÓN SOCIAL:

12.- RUC:

13.- DOMICILIO PRINCIPAL:

14.- DEPARTAMENTO

15.- PROVINCIA

16.- DISTRITO

UBIGEO (no llenar)

17.- ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL (DETALLAR)

CIU (TABLA N° 02)

ER

18.- N° DE TRABAJADORES

M  F 

19.- COD. PROV. y N° TELÉFONO

**Nota.-** El formato manual debidamente llenado será presentado a la Dirección o Gerencia Regional y/o Zona de Trabajo y Promoción del Empleo que corresponda, únicamente de no haber sido ingresado a través del Sistema de Accidentes de Trabajo SAT. Se entiende que el **AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO (Art. 76°)** se notificará al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo hasta el último día hábil del mes siguiente y, **AVISO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS AL TRABAJO (Art. 80°)** se notificará al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, dentro de un plazo de (5) días hábiles de conocido el diagnóstico.

**III.- DATOS DEL TRABAJADOR**

20.- APELLIDOS Y NOMBRES:  21.- DNI / CE

22.- DOMICILIO:

23.- DEPARTAMENTO  24.- PROVINCIA  25.- DISTRITO  UBIGEO (no llenar)

26.- CATEGORÍA OCUPACIONAL (TABLA N° 01)  27.- ASEGURADO (Marcar)  SI  NO 28.- ESSALUD  29.- EPS

30.- EDAD  31.- GÉNERO  M  F

**HABER MARCADO Art. 76°**

**IV.- DATOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO**

32.- FECHA DEL ACCIDENTE  33.- HORA DEL ACCIDENTE

34.- FORMA DE ACCIDENTE (TABLA N° 03)  35.- AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 04)

**CERTIFICACIÓN MÉDICA**

36.- CENTRO MÉDICO ASISTENCIAL Y/O SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL:

37.- RUC  38.- FECHA DE INGRESO

39.- PARTE DEL CUERPO AFECTADO (TABLA N° 05)  40.- NATURALEZA DE LA LESIÓN (TABLA N° 06)

**CONSECUENCIAS DEL ACCIDENTE (Marcar con una X en lo que corresponda)**

41.- ACCIDENTE LEVE

42.- ACCIDENTE INCAPACITANTE:  
42.-1 TOTAL TEMPORAL  42.-2 PARCIAL PERMANENTE  42.-3 TOTAL PERMANENTE

43.- ACCIDENTE MORTAL

44.- APELLIDOS Y NOMBRES DEL MÉDICO

45.- N° DE COLEGIATURA

**HABER MARCADO Art. 80°**

**V.- DATOS DE LA ENFERMEDAD RELACIONADA AL TRABAJO**

46.- NOMBRE Y NATURALEZA DE LA ENFERMEDAD RELACIONADA AL TRABAJO:  CIE. - 10 (TABLA N° 08)

**FACTOR DEL RIESGO CAUSANTE (Marcar con X los recuadros que corresponda)**

47.- FÍSICOS  48.- QUÍMICOS  49.- BIOLÓGICOS  50.- ERGONÓMICO  51.- PSICO - SOCIAL

**CERTIFICACIÓN MÉDICA**

52.- CENTRO MÉDICO ASISTENCIAL O DE SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL:  53.- RUC:

54.- FECHA DE INGRESO:  55.- ENFERMEDAD RELACIONADA AL TRABAJO (TABLA N° 08)

56.- APELLIDOS Y NOMBRES DEL MÉDICO

57.- N° DE COLEGIATURA

**TABLAS DEL FORMULARIO N° 02**
**Tabla 1: CATEGORIA DEL TRABAJADOR**

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN         |
|--------|---------------------|
| 1      | FUNCIONARIO         |
| 2      | EMPLEADO            |
| 3      | OBRAERO             |
| 4      | CAPTÁN              |
| 5      | OPERARIO            |
| 6      | OFICIAL             |
| 7      | PEÓN                |
| 8      | AGRICULTOR          |
| 9      | OTROS (ESPECIFICAR) |

**Tabla 2: ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA**

| CÓDIGO CIIU |   |
|-------------|---|
| A           | Agricultura                                 |
| B           | Pesca                                       |
| C           | Minas y Canteras                            |
| D           | Manufactura                                 |
| E           | Electricidad, Gas y Agua                    |
| F           | Construcción                                |
| G           | Comercio                                    |
| H           | Hotelería y Restaurantes                    |
| I           | Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones |
| J           | Intermediación Financiera                   |
| K           | Activ. Inmob. Empresariales                 |
| L           | Administración Pública y defensa            |
| M           | Enseñanza                                   |
| N           | Servicios sociales y de salud               |
| O           | Servicios                                   |

**Tabla 3: FORMA DEL ACCIDENTE**

| CODIGO | DESCRIPCIÓN                                      |
|--------|--|
| 1      | CAIDA DE PERSONAS A NIVEL                        |
| 2      | CAIDA DE PERSONAL DE ALTURA                      |
| 3      | CAIDA DE PERSONAS AL AGUA                        |
| 4      | CAIDA DE OBJETOS                                 |
| 5      | DERRUMBES O DESPLOMES DE INSTALACIONES           |
| 6      | PISADAS SOBRE OBJETO                             |
| 7      | CHOQUE CONTRA OBJETO                             |
| 8      | GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)              |
| 9      | APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO                   |
| 10     | ESFUERZOS FISICOS O FALSOS MOVIMIENTOS           |
| 11     | EXPOSICIÓN AL FRÍO                               |
| 12     | EXPOSICIÓN AL CALOR                              |
| 13     | EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES              |
| 14     | EXPOSICIÓN A RADIACIONES NO IONIZANTES           |
| 15     | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS                  |
| 16     | CONTACTO CON ELECTRICIDAD                        |
| 17     | CONTACTO CON PRODUCTOS QUÍMICOS                  |
| 18     | CONTACTO CON PLAGUICIDAS                         |
| 19     | CONTACTO CON FUEGO                               |
| 20     | CONTACTO CON MATERIAS CALIENTES O INCANDESCENTES |
| 21     | CONTACTO CON FRÍO                                |
| 22     | CONTACTO CON CALOR                               |
| 23     | EXPLOSIÓN O IMPLOSIÓN                            |
| 24     | INCENDIO   |
| 25     | ATROPELLAMIENTO POR ANIMALES                     |
| 26     | MORDEDURA DE ANIMALES                            |
| 27     | CHOQUE DE VEHÍCULOS                              |
| 28     | ATROPELLAMIENTO POR VEHÍCULOS                    |
| 29     | FALLA EN MECANISMOS PARA TRABAJOS HIPERBARICOS   |
| 30     | AGRESIÓN CON ARMAS                               |
| 00     | OTRAS FORMAS                                     |

**Tabla 4: AGENTE CAUSANTE**

| CODIGO   | DESCRIPCIÓN  |
|--|--|
| <b>PARTES DE LA EDIFICACIÓN</b>                                  |  |
| 1  | PISO   |
| 2  | PAREDES  |
| 3  | TECHO  |
| 4  | ESCALERA   |
| 5  | RAMPAS   |
| 6  | PASARELAS  |
| 7  | ABERTURAS, PUERTAS, PORTONES, PERSIANAS                                      |
| 8  | VENTANAS   |
| <b>INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS</b>                             |  |
| 9  | TUBOS DE VENTILACIÓN   |
| 10   | LÍNEAS DE GAS  |
| 11   | LÍNEAS DE AIRE   |
| 12   | LÍNEAS O CAÑERÍAS DE AGUA  |
| 13   | CABLEADO DE ELECTRICIDAD   |
| 14   | LÍNEAS O CAÑERÍAS DE MATERIAS PRIMAS O PRODUCTOS                             |
| 15   | LÍNEAS O CAÑERÍAS DE DESAGUES  |
| 16   | REJILLAS   |
| 17   | ESTANTERÍAS  |
| 18   | ELECTRICIDAD   |
| 19   | VEHÍCULOS O MEDIOS DE TRANSPORTE EN GENERAL                                  |
| 20   | MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL  |
| 21   | HERRAMIENTAS (PORTÁTILES, MANUALES, MECÁNICOS, ELÉCTRICAS, NEUMÁTICAS, ETC.) |
| 22   | APARATOS PARA IZAR O MEDIOS DE ELEVACIÓN                                     |
| 23   | ONDA EXPANSIVA   |
| <b>MATERIALES Y/O ELEMENTOS UTILIZADOS EN EL TRABAJO</b>         |  |
| 24   | MATRICES   |
| 25   | PARALELAS  |
| 26   | BANCOS DE TRABAJO  |
| 27   | RECIPIENTES  |
| 28   | ANDAMIOS   |
| 29   | ARCHIVOS   |
| 30   | ESCRITORIOS  |
| 31   | ASIENTOS EN GENERAL  |
| 32   | MUEBLES EN GENERAL   |
| 33   | MATERIAS PRIMAS  |
| 34   | PRODUCTOS ELABORADOS   |
| <b>OTROS FACTORES EXTERNOS E INTERNOS AL AMBIENTE DE TRABAJO</b> |  |
| 35   | ANIMALES   |
| 36   | VEGETALES  |
| 37   | FACTORES CLIMÁTICOS  |
| 38   | ARMA BLANCA  |
| 39   | ARMA DE FUEGO  |
| 40   | SUSTANCIAS QUÍMICAS - PLAGUICIDAS  |
| 00   | OTROS  |

**Tabla 5: PARTE DEL CUERPO AFECTADO**

| CODIGO | DESCRIPCIÓN  |
|--------|--|
| 1      | REGIÓN CRANEANA (CRÁNEO, CUERO CABELLUDO)  |
| 2      | OJOS (CON INCLUSIÓN DE LOS PÁRPADOS, LA ÓRBITA Y EL NERVIÓ ÓPTICO)                       |
| 3      | BOCA (CON INCLUSIÓN DE LABIOS, DIENTES Y LENGUA)   |
| 4      | CARA (UBICACIÓN NO CLASIFICADA EN OTRO EPÍGRAFE)   |
| 5      | NARIZ Y SENOS PARANASALES  |
| 6      | APARATO AUDITIVO   |
| 7      | CABEZA, UBICACIONES MÚLTIPLES  |
| 8      | CUELLO   |
| 9      | REGIÓN CERVICAL  |
| 10     | REGIÓN DORSAL  |
| 11     | REGIÓN LUMBOSACRA (COLUMNA VERTEBRAL Y MUSCULAR ADYACENTES)                              |
| 12     | TÓRAX (COSTILLAS, ESTERNÓN)  |
| 13     | ABDOMEN (PARED ABDOMINAL)  |
| 14     | PELVIS   |
| 15     | TRONCO, UBICACIONES MÚLTIPLES  |
| 16     | HOMBRO (INCLUSIÓN DE CLAVÍCULAS, OMOPLATO Y AXILA)                                       |
| 17     | BRAZO  |
| 18     | CODO   |
| 19     | ANTEBRAZO  |
| 20     | MUÑECA   |
| 21     | MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS SOLOS)  |
| 22     | DEDOS DE LA MANO   |
| 23     | MIEMBRO SUPERIOR, UBICACIONES MÚLTIPLES  |
| 24     | CADERA   |
| 25     | MUSLO  |
| 26     | RODILLA  |
| 27     | PIERNA   |
| 28     | TOBILLO  |
| 29     | PIE (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS)   |
| 30     | DEDOS DE LOS PIES  |
| 31     | MIEMBRO INFERIOR, UBICACIONES MÚLTIPLES  |
| 32     | APARATO CARDIOVASCULAR EN GENERAL  |
| 33     | APARATO RESPIRATORIO EN GENERAL  |
| 34     | APARATO DIGESTIVO EN GENERAL   |
| 35     | SISTEMA NERVIOSO EN GENERAL  |
| 36     | MAMAS  |
| 37     | APARATO GENITAL EN GENERAL   |
| 38     | APARATO URINARIO EN GENERAL  |
| 39     | SISTEMA HEMATOPOYÉTICO EN GENERAL  |
| 40     | SISTEMA ENDOCRINO EN GENERAL   |
| 41     | PIE (SOLO AFECIONES DÉRMICAS)  |
| 42     | APARATO PSÍQUICO EN GENERAL  |
| 43     | UBICACIONES MÚLTIPLES, COMPROMISO DE DOS O MÁS ZONAS AFECTADAS ESPECIFICADAS EN LA TABLA |
| 44     | ÓRGANO, APARATO O SISTEMA AFECTADO POR SUSTANCIAS QUÍMICAS - PLAGUICIDAS                 |
| 00     | OTROS  |

**Tabla 6: NATURALEZA DE LA LESIÓN**

| CODIGO | DESCRIPCIÓN  |
|--------|--|
| 1      | ESCORIACIONES                                      |
| 2      | HERIDAS PUNZANTES                                  |
| 3      | HERIDAS CORTANTES                                  |
| 4      | HERIDAS CONTUSAS (POR GOLPES O DE BORDES IRREGULA) |
| 5      | HERIDA DE BALA                                     |
| 6      | HERIDA DE TEJIDOS                                  |
| 7      | CONTUSIONES  |
| 8      | TRAUMATISMOS INTERNOS                              |
| 9      | TORCEDURAS Y ESQUINCES                             |
| 10     | LUXACIONES   |
| 11     | FRACTURAS  |
| 12     | AMPUTACIONES                                       |
| 13     | GANGRENAS  |
| 14     | QUEMADURAS   |
| 15     | CUERPO EXTRAÑO EN OJOS                             |
| 16     | ENLUCREACIÓN (PÉRDIDA OCULAR)                      |
| 17     | INTOXICACIONES                                     |
| 18     | INTOXICACIONES POR PLAGUICIDAS                     |
| 19     | ASFIXIA  |
| 20     | EFFECTOS DE ELÉCTRICIDAD                           |
| 21     | EFFECTOS DE LAS RADIACIONES                        |
| 22     | DISFUNCIONES ORGÁNICAS                             |
| 00     | OTROS  |

**Tabla 8: ENFERMEDADES RELACIONADAS AL TRABAJO**

| CODIGO | DESCRIPCIÓN   |
|--------|---|
| 1      | ASMA PROFESIONAL CAUSADA POR AGENTES SENSIBILIZANTES O IRRITANTES                       |
| 2      | ENFERMEDADES OCACIONADAS POR AGENTES QUÍMICOS, TÓXICOS Y OTROS                          |
| 3      | SILICOSIS   |
| 4      | ASBESTOSIS  |
| 5      | NEUMOCOONOSIS POR EXPOSICIÓN A POLVO DE CARBÓN  |
| 6      | TALCOSIS, SILICOCAOLINOSIS Y OTRAS SILICATOSIS  |
| 7      | NEOPLASIA POR EXPOSICIÓN AL ASBESTO   |
| 8      | NEOPLASIA MALIGNA POR EXPOSICIÓN AL CLORURO DE VINILO                                   |
| 9      | HIPACUSIA O SORDERA PROVOCADA POR EL RUIDO  |
| 10     | ENFERMEDADES OSTEOARTICULARES O ANGIOEURÓTICAS PROVOCADAS POR LAS VIBRACIONES MECÁNICAS |
| 11     | ENFERMEDADES PROVOCADAS POR LAS VIBRACIONES REPETIDAS DE TRANSMISIÓN VERTICAL           |
| 12     | ENFERMEDADES PROVOCADAS POR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS REPETIDOS EN EL TRABAJO     |
| 13     | ENFERMEDADES PROVOCADAS POR TRABAJOS BAJO PRESIÓN DE AIRE Y AGUA                        |
| 14     | ENFERMEDADES PROVOCADAS POR RADIACIONES IONIZANTES                                      |
| 15     | VIRUS DE HEPATITIS B, HEPATITIS C, VIH Y OTRAS INFECCIONES VIRICAS                      |
| 16     | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS  |
| 17     | LEISHMANIA DONAVANI TRÓPICA   |
| 18     | ESTADO DE ESTRÉS  |
| 19     | TRASTORNO COGNITIVO LEVE  |
| 20     | ALCOHOLISMO CRÓNICO RELACIONADO AL TRABAJO  |
| 21     | DEPRESIÓN   |
| 22     | DISTURBIOS VISUALES SUBJETIVOS  |
| 23     | HIPERTENSIÓN ARTERIAL   |
| 24     | ANGINA DE PECHO   |
| 25     | ARRITMIAS CARDIACAS   |
| 26     | SÍNDROME DE RAYNAUD   |
| 27     | DORSALGIA   |
| 28     | CERVICALGIA   |
| 29     | CIÁTICA   |
| 30     | LUMBAGO   |
| 31     | TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL   |
| 32     | GINGIVITIS CRÓNICA  |
| 33     | ESTOMATITIS ULCERATIVA CRÓNICA  |
| 34     | SÍNDROME DISPÉPTICO   |
| 35     | GASTRITIS   |
| 36     | VARICES EN MIEMBROS INFERIORES  |
| 37     | DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO   |
| 00     | OTRAS FORMAS  |

538112-2

**ORGANISMOS EJECUTORES**

**SUPERINTENDENCIA NACIONAL  
DE BIENES ESTATALES**

**Modifican Res. N° 086-2009/SBN-GO-JAR que dispuso la primera inscripción de dominio a favor del Estado de terreno ubicado en la provincia de Huaura**

**JEFATURA DE ADQUISICIONES Y RECUPERACIONES**

**RESOLUCIÓN N° 216-2010/SBN-GO-JAR**

San Isidro, 24 de agosto del 2010

Visto el Expediente N° 089-2008/SBN-JAR, sustentatorio de la Resolución N° 086-2009/SBN-GO-JAR de fecha 29 de abril de 2009; y

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución N° 092-2008/SBN-GO-JAR, de fecha 30 de mayo de 2008, se dispuso la primera inscripción de dominio a favor del Estado del terreno de 91

534,70 m<sup>2</sup>, ubicado a la margen derecha del Canal Santa Rosa, al Este de la Localidad de Sayán, en el distrito de Sayán, provincia de Huaura, departamento de Lima;

Que, con Título N° 3910 de fecha 02 de julio de 2008, se solicitó la inscripción de la Resolución N° 092-2008/SBN-GO-JAR, el cual fue observado por cuanto el predio se encontraba comprendido parcialmente en área de mayor extensión inscrita en la Partida N° P18004067 del Registro de Predios de Huacho, cuyo titular es el Asentamiento Humano Buenos Aires y parcialmente en el ámbito de la Comunidad Campesina de Sayán;

Que, en atención a lo expuesto en el considerando que antecede, se procedió a la exclusión de las áreas inscritas a favor de terceros, quedando un área de 12 075,07 m<sup>2</sup>, que se encontraría libre de inscripción, por lo que mediante Oficio N° 1909-2009/SBN-GO-JAR, de fecha 17 de febrero de 2009, se solicitó a la Zona Registral IX – Sede Huacho, expida el Certificado de Búsqueda Catastral;

Que, mediante Oficio N° 739-2009-SUNARP-Z.R.N° IX/HUA, de fecha 20 de marzo de 2009, la Zona Registral IX – Sede Huacho remitió el Certificado de Búsqueda Catastral de fecha 19 de marzo del 2009, en base al Informe Técnico N° 1826-SUNARP-Z.R.N° IX-OC de fecha 05 de marzo de 2009, en el cual se concluyó que a dicha fecha y con la documentación técnica remitida por el usuario, no se había identificado gráficamente antecedente registral del predio en consulta;

Que, posteriormente con Resolución N° 086-2009/SBN-GO-JAR de fecha 29 de abril de 2009, se modificó la Resolución N° 092-2008/SBN-GO-JAR, disponiéndose la primera inscripción de dominio a favor del Estado del