|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROYECTO:**  **UBICACIÓN:**  **TRAMO:** | | |
| **DATOS GENERALES** | **DESCRIPCIÓN** | **ACCIONES DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN** |
| **Aspectos Físicos/ Biológicos/ Sociales** |
| N° de Preventiva | FÍSICO:  BIOLÓGICO:  SOCIAL: | ANTES: |
| N° de revisión de Preventiva |
| Ubicación (Zona, KPS o Coordenadas UTM): | DURANTE: |
| Número de fotografía: |
| DESPUÉS: |
| Tipo de caso: |
| **Seguridad e Ingeniería** |
| SEGURIDAD:  INGENIERÍA: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratista** | **Responsable de SSMS:**  Nombre:  Fecha: | **Superintendente de obra:**  Nombre:  Fecha: |  |  |  |
| **YPFB Transporte S.A.** | **Inspector de SSMS**  Nombre:  Fecha: | **Relacionador Comunitario**  Nombre:  Fecha | **Supervisor/Fiscal de Obras Civiles**  Nombre:  Fecha | **Responsable de Proyecto en obra / Supervisor de Mantenimiento**  Nombre:  Fecha |  |

FOTOGRAFÍA A COLOR DE CADA CASO IDENTIFICADO EN EL TRAMO

FOTOGRAFÍA N°:

FOTOGRAFÍA A COLOR PANORÁMICA DE INICIO Y FIN DEL TRAMO

FOTOGRAFÍA N°:

FOTOGRAFÍA A COLOR DE CADA CASO IDENTIFICADO EN EL TRAMO

FOTOGRAFÍA N°:

FOTOGRAFÍA A COLOR PANORÁMICA DE INICIO Y FIN DEL TRAMO

FOTOGRAFÍA N°:

FOTOGRAFÍA A COLOR DE CADA CASO IDENTIFICADO EN EL TRAMO

FOTOGRAFÍA N°:

FOTOGRAFÍA A COLOR DE CADA CASO IDENTIFICADO EN EL TRAMO

FOTOGRAFÍA N°:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°**  **Preventiva** | **Ubicación: Zona/Tramo/KPS/ Coordenada UTM** | **N° Foto** | **DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN EJECUTADAS**  **ESTADO ACTUAL DEL ÁREA AFECTADA** |
| **N° Caso** |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratista** | **Responsable de SSMS:**  Nombre:  Fecha: | **Superintendente de obra:**  Nombre:  Fecha: |  |  |  |
| **YPFB Transporte S.A.** | **Inspector de SSMS**  Nombre:  Fecha: | **Relacionador Comunitario**  Nombre:  Fecha | **Supervisor/Fiscal de Obras Civiles**  Nombre:  Fecha | **Responsable de Proyecto en obra / Supervisor de Mantenimiento**  Nombre:  Fecha |  |

FOTOGRAFÍA A COLOR PARA CADA “CASO” IDENTIFICADO DURANTE EL LEVANTAMIENTO DE PREVENTIVAS

(ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES)

FOTO 2:

FOTO 1:

FOTOGRAFÍA A COLOR DE LAS ACCIONES EJECUTADAS PARA CADA “CASO” IDENTIFICADO

(A LA CONCLUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES)