

Empleador/Empresa	Fecha
Contestada por (Nombre/Cargo)	

Nota: el contratista general o de nivel superior tiene facultades para dirigir todas las condiciones de trabajo en una obra de construcción; el contratista general tiene la responsabilidad definitiva, de acuerdo con la ley WISHA, por la seguridad y salud laboral en el lugar de trabajo. Los requisitos se encuentran en el Código Administrativo de Washington (WAC), capítulos [296-24](#); [296-62](#); [296-155](#); [296-800](#); [296-803](#); [296-863](#); [296-869](#); [296-874](#); [296-876](#); [296-880](#). Puede encontrar información pertinente sobre estos requisitos y asistencia adicional en el sitio de internet de la agencia situado en [www.Lni.wa.gov/safety-health/](http://www.Lni.wa.gov/safety-health/)

Responsabilidades del contratista general o de nivel superior (P y R)	Sí	No	NA
¿Tiene un programa de prevención de accidentes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene una lista de subcontratistas en línea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hace recorridos de inspección de seguridad (WASI, por sus siglas en inglés) para descubrir infracciones de sus subcontratistas o de trabajadores del contratista general?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Toma medidas si se descubren infracciones en su lugar de trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Exige que los subcontratistas cumplan con todas las reglas de seguridad aplicables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Proporciona usted, o exige que los subcontratistas proporcionen, el equipo de protección personal necesario para hacer el trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Exige que los subcontratistas tengan un programa de prevención de accidentes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene reuniones semanales de seguridad con los trabajadores del contratista general y los subcontratistas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Comunica de manera eficaz todos los requisitos de salud y seguridad a los subcontratistas y trabajadores del contratista general?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: esta lista de verificación describe requisitos fundamentales y no incluye todos los requisitos de seguridad y salud para los empleadores en el sector de la construcción. Puede consultar otros requisitos en los capítulos [296-24](#); [296-62](#); [296-155](#); [296-800](#); [296-803](#); [296-863](#); [296-869](#); [296-874](#); [296-876](#); [296-880](#) del Código Administrativo de Washington (WAC). Puede encontrar información pertinente sobre estos requisitos y asistencia adicional en el sitio de internet de la agencia situado en [www.Lni.wa.gov/safety-health/](http://www.Lni.wa.gov/safety-health/).

Requisitos del programa, primeros auxilios, orden y limpieza	Referencia	Sí	No	NA
¿El plan de prevención de accidentes por escrito está adaptado a los peligros relacionados con las operaciones de trabajo?	155-110(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se realizan reuniones de seguridad con líderes de equipos al principio del trabajo y cada semana en lo sucesivo?	155-110(5)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las reuniones de seguridad se adaptan a las operaciones?	155-110(5)(b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se documentan las reuniones de seguridad y los asistentes?	155-110(6)(d) & (e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se hacen recorridos de inspección de seguridad al principio del trabajo y cada semana en lo sucesivo?	155-110(9)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los recorridos de inspección se documentan y están disponibles para revisión?	155-110(9)(b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay una o más personas certificadas en primeros auxilios con un certificado válido cuando hay un equipo de trabajo presente?	155-120(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Los líderes de equipos, supervisores o encargados directos de uno o más empleados tienen un certificado válido de primeros auxilios?	155-120(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se mantienen prácticas apropiadas de orden y limpieza en el lugar de trabajo?	155-020(1)-(12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Sustancias químicas/Sistema Armonizado Global de Comunicación de Peligros (GHS)</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Un programa de comunicación de peligros (HCP) por escrito y una lista de todas las sustancias químicas potencialmente peligrosas están disponibles en el lugar de trabajo?	901-14010(1) & 901-14010(1)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay disponible una ficha de datos de seguridad (SDS) para cada sustancia química peligrosa en el lugar de trabajos, tanto para emergencias como para uso rutinario?	901-14014(7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Todos los recipientes de sustancias químicas peligrosas están rotulados correctamente?	901-14012(6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores recibieron información y capacitación efectivas acerca de todas las sustancias químicas, las medidas de seguridad necesarias y los requisitos del HCP?	901-14016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los demás trabajadores del sitio (por ejemplo, los subcontratistas) saben cómo consultar sus SDS y cómo obtener información sobre las medidas de seguridad necesarias y sobre su sistema de rotulado en el sitio?	901-14010(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Equipo de protección personal</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Hay cascos individuales disponibles en el sitio?	155-205(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usa protección para los ojos y la cara?	155-215(1)(a)/350(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se exige que los empleados usen por lo menos una camisa de manga corta y pantalones largos?	155-200(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usa protección para las piernas al utilizar motosierras?	155-211	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Escaleras de mano</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿La escalera de mano está en buenas condiciones de uso?	876-30005(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las escaleras defectuosas se marcan para identificarlas como defectuosas o se etiquetan con "fuera de servicio" y se retiran del uso?	876-30005(4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usan las escaleras de mano para el propósito para el que fueron diseñadas?	876-40005(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La escalera de mano se usa sin exceder la carga máxima prevista o la capacidad nominal del fabricante?	876-40005(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La escalera de mano está colocada sobre una superficie nivelada firme, o está sujeta de tal manera que se evite su desplazamiento?	876-40015(1)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La escalera de mano está colocada a un ángulo de 4:1?	876-40020(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La escalera de mano está fija en las partes superior e inferior para la persona que trabaja desde la escalera?	876-40040(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El espacio que rodea a las partes superior e inferior de la escalera de mano está libre de peligros de tropezón?	876-40025(4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores llevan objetos o cargas que podrían hacer que pierdan el equilibrio y caigan cuando suben o bajan por la escalera?	876-40025(6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las escaleras de mano se extienden al menos 3 pies sobre la superficie a la que brindan acceso?	876-40030(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si las escaleras de mano no se extienden al menos 3 pies, en el caso de personas que suben a un nivel superior, ¿las partes superior e inferior de la escalera están fijas y cuentan con otros dispositivos de sujeción?	876-40030(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿La escalera de mano está fija en las partes superior e inferior para la persona que trabaja desde la escalera?	876-40040(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<b>Protección contra caídas – Sin importar la altura</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Los trabajadores trabajan sobre equipos y máquinas peligrosas, o adyacentes a ellas?	880-10010(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay agujeros sin protección?	880-10010(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay peligros de empalamiento?	880-10010(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Caídas de distancias de cuatro pies o más</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Hay superficies de traslado o trabajo que tengan bordes sin protección?	880-20005(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay agujeros o tragaluces sin protección?	880-20005(3)(a) & (b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Están protegidas las aberturas en las que la parte inferior de la abertura está a menos de 39 pulgadas sobre la superficie de trabajo?	880-20005(4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los empleados usan sistemas de detención de caídas, o dispositivos de posicionamiento o sistemas de redes de seguridad para protegerse de caídas cuando colocan o fijan acero de refuerzo o trabajan en el frente del encofrado o acero de refuerzo?	880-20005(5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores están protegidos de caídas cuando trabajan en techos con inclinación pronunciada (mayor a 4:12)? (incluye trabajos de reparación de techos).	880-20005(6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores utilizan protección contra caídas cuando trabajan en techos con poca inclinación (4:12 o menos)? (no incluye reparación de techos ni trabajos de avance sobre el borde).	880-20005(7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores usan equipos personales de prevención de caídas o sistemas con dispositivos de posicionamiento cuando trabajan en pendientes peligrosas?	880-20005(8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Caídas de distancias de seis pies o más</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Los trabajadores están protegidos contra caídas cuando hacen trabajos de reparación de techos en un techo de poca pendiente?	880-30005(1)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores están protegidos contra caídas cuando construyen avanzando sobre el borde?	880-30005(1)(b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Caídas de distancias de diez pies o más</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Hay un plan de trabajo para protección contra caídas por escrito en el sitio, que aborde los peligros de caídas de 10 pies o más?	880-10020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaciones de excavación y elaboración de zanjas: ¿Los trabajadores que estén sobre el sistema de protección u otra estructura en la excavación están protegidos contra caídas?	880-30005(2)(b)(ii)(B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los trabajadores están protegidos contra caídas cuando trabajan en levantar o colocar elementos estructurales? (Cuando se realiza sobre o desde un piso, una terraza, un techo u otra superficie similar, se requiere protección contra caídas de 4 pies o más).	880-30005(2)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaciones de excavación y elaboración de zanjas: ¿Los trabajadores que no trabajan directamente en el proceso de excavación y que trabajan dentro del área afectada por la excavación están protegidos contra caídas?	880-30005(2)(b)(ii)(A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Sistemas eléctricos</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Se usan cables de extensión con conectores a tierra?	155-449(1)(b)(ii)(C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los cables de extensión no tienen empalmes inapropiados?	155-449(7)(b)(iii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Las cajas de conexiones con múltiples tomacorrientes son impermeables?	155-449(1)(a)(iii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usan interruptores de circuito con conexión a tierra o un programa garantizado de conexión de equipos a tierra?	155-447(2)(a)(i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usan dispositivos pasacables con los cables y alambres flexibles?	155-449(7)(b)(iv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Protectores para herramientas y equipos</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Las sierras circulares tienen las protecciones apropiadas?	155-370(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las sierras de mesa tiene protecciones (campana, guía horizontal, contra el re arranque)?	155-370(3)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las sierras de brazo radial tienen protecciones apropiadas?	155-370(4)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las sierras ingleteadoras circulares tienen protecciones apropiadas?	155-370(7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Todos los dispositivos neumáticos tienen dispositivos de seguridad en las boquillas para evitar que la herramienta despidan sujetadores?	155-360(2)(c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Zanjas y excavaciones</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Se localizaron las líneas de servicios públicos que se esperaría encontrar durante la excavación antes de iniciar los trabajos?	155-655(2)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se colocan escaleras, escaleras de mano, rampas u otros medios seguros de salida en las excavaciones de zanjas que tengan 4 pies de profundidad o más, que no requieran más de 25 pies de traslado lateral?	155-655(3)(b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En las excavaciones de 4 pies de profundidad o más, ¿los trabajadores tienen un sistema de protección apropiado contra derrumbes?	155-657(1)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Una persona competente clasificó la tierra?	155-66401(3)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Una persona competente realiza inspecciones diarias de las excavaciones y las áreas adyacentes?	155-655(11)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se han tomado precauciones adecuadas para proteger a los empleados contra el peligro que representa la acumulación de agua?	155-655(8)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Andamios</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Hay una persona competente y cualificada en el ensamblaje, movimiento, desmantelamiento y alteración de andamios supervisando a trabajadores experimentados y capacitados seleccionados por la persona competente?	874-20004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las plataformas de trabajo tienen el suelo completamente cubierto de tablas?	874-20008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se provee un medio de acceso seguro?	874-20020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usan barandillas o sistemas personales de detención de caídas a fin de proteger a los trabajadores de caídas de 10 pies o más a un nivel inferior?	880-30030(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se instalan barandillas de acuerdo con el estándar a lo largo de los lados y extremos abiertos?	874-30030(14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los andamios se colocan sobre una base firme y nivelada que sea capaz de soportar la carga?	874-40006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Escaleras</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Se instalan escaleras permanentes o temporales en los edificios o estructuras de dos o más plantas de altura, o de veinticuatro pies o más de altura o profundidad?	155-477(1)(c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay escaleras a la segunda planta o a plantas superiores antes de que se levanten vigas estructurales para sostener la siguiente planta?	155-477(1)(f)(i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Las escaleras que tengan 4 o más contrahuellas o que se eleven más de 30 pulgadas, lo que sea menos, están equipadas por lo menos con un pasamanos y un sistema de barandillas a lo largo de cada lado o borde desprotegido?	155-477(3)(a)(i),(ii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando hay una diferencia de elevación de 19 pulgadas o más en los puntos de acceso del personal y no se colocan rampas, pasarelas, pendientes o elevadores de personal, ¿se provee una escalera o escalera de mano?	155-476(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Rampas, pasarelas, andadores inclinados</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿La rampa, pasarela o andador inclinado tiene al menos 18 pulgadas de ancho?	880-40010(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La rampa, pasarela o andador inclinado tiene una pendiente menor a 20 grados respecto a la superficie horizontal, y tiene textura o tratamiento para evitar el peligro de resbalones en la superficie de traslado?	880-40010(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La rampa, pasarela o andador inclinado cuenta con una barandilla estándar a lo largo de cada lado abierto en donde haya una caída de 4 pies o más?	880-20005(2)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Camiones de volteo</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Los camiones de volteo usados en el sitio que tengan obstruida la vista hacia atrás tienen una alarma auditiva automática de reversa que sea funcional y que sea más fuerte que el nivel de ruido circundante y pueda oírse por lo menos hasta 15 pies desde la parte trasera del camión?	155-610(2)(f)(i)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si hay trabajadores en la zona de retroceso, o podría preverse razonablemente que ingresen a ella, ¿hay un vigía/observador designado para la maniobra de reversa, O una videocámara de reversa para el conductor?	155-610(2)(f)(ii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Grúas</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿La grúa tiene certificación vigente del estado de Washington?	155-52901	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El operador de la grúa tiene certificación de una organización evaluadora acreditada?	155-53300(1)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El aparejador está acreditado con exámenes escritos y prácticos documentados?	155-53306	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El señalizador está acreditado con exámenes escritos y prácticos documentados?	155-53302	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha designado un director de izajes cualificado?	155-53401(5)(c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha impedido que todas las partes de la grúa, el cable de carga y la carga se acerquen a menos de 20 pies de cables eléctricos?	155-53408(2)(a)(ii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Plomo</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿El lugar de trabajo ha sido analizado para detectar la presencia potencial de pintura con plomo y otros materiales que podrían ser suspendidos en el aire debido a actividades de maquinado, lijado, soldadura, corte, chorreo abrasivo u otras actividades laborales?	155-17609(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Determinó si algún empleado puede estar expuesto a niveles de plomo iguales o mayores al nivel de acción (por ejemplo, realizando monitoreo de aire)?	155-17609(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha notificado a cada trabajador por escrito de los resultados que indican la exposición de los trabajadores al plomo suspendido en el aire?	155-17609(8)(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Ha establecido e implementado un programa de cumplimiento por escrito?	155-17611(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha desarrollado, implementado y mantenido un programa de protección respiratoria por escrito?	155-17613	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha seleccionado y proporcionado respiradores apropiados a todos los empleados que deben usar uno?	155-17613(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha proporcionado, sin costo para el empleado, el equipo y las prendas de protección apropiadas?	155-17615(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha implementado un programa de vigilancia médica para los trabajadores expuestos al plomo suspendido en el aire a un nivel superior al nivel de acción?	155-17621(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Asbesto</b>	<b>Referencia</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>
¿Obtuvo un informe de inspección de buena fe o una declaración por escrito del propietario o su agente en el que se identifique el asbesto en el inmueble?	62-07721(2)(e) & 62-07721(2)(b)(ii) & 62-07721(2)(b)(iii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Proporcionó el informe escrito o la declaración a otros contratistas o trabajadores contratados para trabajar en el sitio?	62-07721(2)(c)(ii)(B) & 62-07721(2)(d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si se va a perturbar material que contiene asbesto (ACM) o material que se presume que contiene asbesto (PACM): ¿se ha contratado una compañía cualificada (como un contratista certificado en manejo de asbesto)?	65-030	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si el trabajo es un "proyecto con asbesto", ¿se notificó sobre el trabajo a L&I (y a la agencia local de aire limpio)?	65-020 62-07703	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha informado a los empleados que estén cerca de todas las actividades laborales en las que se remedie o perturbe asbesto sobre los peligros y las precauciones de seguridad relacionadas con el asbesto?	62-07721(2)(c) 62-07721(2)(c)(iii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: esta lista de verificación describe requisitos fundamentales y no incluye todos los requisitos de seguridad y salud para los empleadores en el sector de la construcción. Puede consultar otros requisitos en los capítulos [296-24](#); [296-62](#); [296-155](#); [296-800](#); [296-803](#); [296-863](#); [296-869](#); [296-874](#)-; [296-876](#), [296-880](#) del Código Administrativo de Washington (WAC). Puede encontrar información pertinente sobre estos requisitos y asistencia adicional en el sitio de internet de la agencia situado en [www.Lni.wa.gov/safety-health/](http://www.Lni.wa.gov/safety-health/)