



DEPARTAMENTO DE NEGOCIOS E INDUSTRIA DE NEVADA
DIVISIÓN DE RELACIONES INDUSTRIALES
ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

Nevada Sur
2300 West Sahara Avenue, Oficina 300
Las Vegas, NV 89102
Teléfono: (702) 486-9020, Fax: (702) 486-8714

Nevada Norte 4600
Kietzke Lane, Edificio F, Oficina 153
Reno, NV 89502
Teléfono: (775) 688-3700, Fax: (775) 688-1378

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN REGULADA

I. RESUMEN DEL PROYECTO E INFORMACIÓN DE CONTACTO

CONTRATISTA GENERAL _____

DIRECCIÓN POSTAL _____

PERSONA DE CONTACTO DEL PROYECTO _____

N.º DE TELÉFONO _____ N.º DE FAX _____

NOMBRE DEL PROYECTO _____

DIRECCIÓN DEL PROYECTO _____

FECHA DE INICIO _____ FECHA DE ESTIMADA FINALIZACIÓN _____

SUPERINTENDENTE DE OBRA _____

N.º DE TELÉFONO DE LA OBRA _____ N.º DE FAX DE LA OBRA _____

¿TIENE COBERTURA DE TELÉFONO CELULAR EN ÁREAS REMOTAS? Sí / No N.º DE TELÉFONO CELULAR ____

II. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN

COSTO TOTAL DEL PROYECTO _____ N.º DE ESTRUCTURAS _____

N.º DE PISOS _____ PIES CUADRADOS POR PISO _____ PIES

CUADRADOS TOTALES _____ ALTURA DE LA ESTRUCTURA (PIES) _____

PROFUNDIDAD DEBAJO DEL SUELO _____ TIPO DE CONSTRUCCIÓN (POR EJEMPLO, ACERO

ESTRUCTURAL, MARCO DE MADERA, ETC.)

¿ES UNA CONSTRUCCIÓN NUEVA? SÍ _____ NO _____

¿ES UNA REMODELACIÓN/RENOVACIÓN? SÍ _____ NO _____ CUÁNDO _____

¿REALIZÓ LA ENCUESTA SOBRE ASBESTO? SÍ _____ NO _____ CUÁNDO _____

¿REALIZÓ LA ENCUESTA SOBRE PLOMO? SÍ _____ NO _____ CUÁNDO _____

EL EDIFICIO FINALIZADO TENDRÁ _____ CALDERAS; _____ RECIPIENTES A PRESIÓN; _____ ELEVADORES; _____ ESCALERAS MECÁNICAS; _____ CINTAS

TRANSPORTADORAS ¿TIENE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA (EMS) PARA LOS EMPLEADOS EN UBICACIONES REMOTAS? SÍ / NO

¿ESTE PROYECTO INCLUYE HUECOS Y TÚNELES? SÍ / NO. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ADJUNTE ESPECIFICACIONES.

¿ESTE PROYECTO ES UNA OBRA CON UN PROGRAMA DE SEGURO CONTROLADO POR EL PROPIETARIO (OCIP) O POR EL CONTRATISTA PRINCIPAL (CCIP)? SÍ - NO. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿QUIÉNES SON LOS REPRESENTANTES?

III. CUESTIONES DE SEGURIDAD

¿VA A TRABAJAR CERCA DE CABLES DE ALTA TENSIÓN? SÍ / NO. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿CUÁNTO SE ACERCARÁ A LOS CABLES? _____

¿ESTE PROYECTO REQUERIRÁ SUJECIÓN DEL 100 % PARA LOS EMPLEADOS QUE TRABAJEN A SEIS PIES O MÁS DE ALTURA? SÍ / NO ¿QUÉ SISTEMA DE PROTECCIÓN FRENTE A CAÍDAS UTILIZARÁ? _____

DESCRIBA LAS ESTRUCTURAS O CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS SINGULARES. _____

DESCRIBA CUÁNDO Y DÓNDE SE INSTALARÁN Y USARÁN ELEVADORES DE PERSONAL (*Requerido para todas las estructuras de más de 60 pies. Consulte los requisitos en el capítulo 618.507 del Código Administrativo de Nevada [NAC]*).

DESCRIBA LAS EXCAVACIONES, LA LONGITUD, EL ANCHO, LA PROFUNDIDAD Y EL TIPO DE SISTEMAS DE PROTECCIÓN QUE SE UTILIZARÁN.

¿TENDRÁ EXCAVACIONES DE UNA PROFUNDIDAD SUPERIOR A 20 PIES? Sí / No. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ADJUNTE EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DISEÑADO POR INGENIERÍA.

¿QUIÉN ES EL RESPONSABLE DE REALIZAR LA INSPECCIÓN DIARIA DE LAS EXCAVACIONES?

DESCRIBA CÓMO GARANTIZARÁ QUE UN INSTALADOR FOTOVOLTAICO TENGA LA LICENCIA DESCRITA EN el capítulo 618.922 de los Estatutos Revisados de Nevada (NRS) y el capítulo 618.642 de NAC.

DESCRIBA EL TIPO DE ANDAMIAJE QUE SE UTILIZARÁ. _____

MENCIONE LA EMPRESA QUE SERÁ RESPONSABLE DE ERIGIR EL ANDAMIAJE.

¿QUIÉN ES EL RESPONSABLE DE REALIZAR LA INSPECCIÓN DIARIA DEL ANDAMIAJE?

¿CUÁNTOS DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE EQUIPOS SE UTILIZARÁN EN ESTE SITIO DE CONSTRUCCIÓN? ELEVADORES AÉREOS _ MONTACARGAS _____ MONTACARGAS TODOTERRENO _____ PLATAFORMAS DE TIJERA _____

¿QUIÉN GARANTIZARÁ QUE LOS OPERADORES ESTÉN CAPACITADOS Y TENGAN UNA CERTIFICACIÓN ACTUALIZADA PARA LOS EQUIPOS MENCIONADO ANTERIORMENTE? _____

CAPACITACIÓN OBLIGATORIA DE OSHA DE 10 Y 30 HORAS SOBRE CONSTRUCCIÓN.
DESCRIBA LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS PARA GARANTIZAR QUE LOS EMPLEADOS DE ESTE SITIO DE CONSTRUCCIÓN TENGAN UNA TARJETA DE FINALIZACIÓN COMO SE DESCRIBE EN LAS SECCIONES 957, 967, 983 Y 987 DEL CAPÍTULO 618 DE LOS NRS. _____

¿QUIÉN ES RESPONSABLE POR LA LIMPIEZA DEL SITIO? ¿CON QUÉ FRECUENCIA? _____

DESCRIBA EL TIPO Y LA CANTIDAD DE GRÚAS. *(Las secciones 880-886 del capítulo 618 de los NRS y 342-410 del capítulo 618 del NAC regulan el uso de las grúas. El código también requiere planes previos a la erección y el desmontaje, reuniones con NVOSHA, etc.)* _____

DESCRIBA CÓMO GARANTIZARÁ QUE LOS OPERADORES DE GRÚAS TENGAN UNA CERTIFICACIÓN VÁLIDA O RECERTIFICACIÓN PARA OPERAR GRÚAS MÓVILES Y GRÚAS TORRE COMO SE DESCRIBE EN EL CAPÍTULO 618.880 DE LOS NRS. *(A partir del 1 de julio de 2011, los operadores deben tener 1,000 horas de operación de grúas dentro de los cinco [5] años a partir de la certificación).* _____

DESCRIBA CÓMO GARANTIZARÁ QUE EL CONTRATISTA DE ASBESTO, LOS EMPLEADOS, LOS INSPECTORES, LOS CONSULTORES Y LOS DISEÑADORES DE PROYECTOS TENGAN LA LICENCIA DE NVOSHA; Y QUE REALICEN LAS ACTIVIDADES DE REDUCCIÓN COMO SE DESCRIBE EN LAS SECCIONES 9155, 922, 926, 929, 931, 938, 941 Y 950-961 del capítulo 618 de los NRS. _____

IV: INVESTIGACIONES/INSPECCIONES DE SEGURIDAD

RESPONSABLE DE SEGURIDAD _____ N.º DE TELÉFONO _____

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE HARÁN LAS INSPECCIONES DE SEGURIDAD? _____

_____ ¿CÓMO SE DOCUMENTARÁN LAS
INFRACCIONES DE SEGURIDAD? _____

DESCRIBA EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES Y LESIONES QUE DEBE SEGUIRSE EN ESTE
SITIO DE TRABAJO.

DESCRIBA LAS POLÍTICAS Y LOS PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA DISEÑADOS PARA GARANTIZAR QUE
LOS EMPLEADOS DEL CONTRATISTA GENERAL Y LOS SUBCONTRATISTAS CUMPLAN CON LAS REGLAS DE
SEGURIDAD Y LAS PRÁCTICAS LABORALES.

V. SUBCONTRATISTAS QUE TRABAJARÁN EN EL PROYECTO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ESPECIALIDAD
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

COMUNÍQUESE CON ALGUNA DE LAS OFICINAS DEL DISTRITO SI TIENE PREGUNTAS.