# Acta nº \_\_

# Sesión del Grupo Ergo

# Fase preintervención

# Tarea 5. Formar al Grupo Ergo en ergonomía y condiciones de trabajo del ámbito de intervención

**Fecha de la reunión: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Hora de inicio y lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Duración:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Asistentes

**Miembros del Grupo Ergo:**

* *(Nombre y apellidos, en calidad de…)*

**Invitados/as:**

* *(Nombre y apellidos, en calidad de…)*

## Contenido de la sesión

1. **Comprobar que se ha realizado el trabajo pendiente:**

*(Indicar si se han realizado todas las tareas pendientes y en caso negativo, especificar cuáles y volver a planificar su desarrollo)*

1. **Impartir la segunda sesión formativa sobre Ergonomía Laboral**.

*(Destacar las cuestiones más interesantes que hayan podido surgir)*

1. **Impartir la tercera sesión formativa sobre Condiciones de trabajo del ámbito de intervención.**

*(Destacar las cuestiones más interesantes que hayan podido surgir)*

1. **Visitar los puestos de trabajo del ámbito de intervención.**

*(Destacar las cuestiones más interesantes que hayan podido surgir)*

1. **Comprobar las condiciones de éxito** (apartado 2.2 y Anexo 1)**.**

*(Especificar los resultados de la comprobación. Si se detectaran condiciones desfavorables, se identificarán claramente las causas y se concretarán las estrategias necesarias para garantizar su presencia y permanencia durante el proceso).*

1. **Definir el trabajo a realizar por el Grupo Ergo antes de la siguiente sesión.**
	1. Dar publicidad al contenido del acta de la sesión, según el plan de comunicación (Anexo 2). De esta acción se encargará *(Nombre y apellidos, en calidad de…)*
	2. *(Corregir las condiciones desfavorables detectadas en la comprobación de las condiciones de éxito)*.
	3. Lectura del Manual del Método ERGOPAR V2.0, concretamente:
		1. Tarea 6.
2. **Fijar fecha de la siguiente sesión del Grupo Ergo para la elaboración del Informe preintervención (Tarea 6).**

*(Incluir la fecha, hora y lugar)*

## Firma de los miembros del Grupo Ergo

|  |  |
| --- | --- |
| **Miembros del Grupo Ergo** | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |