# Acta nº \_\_

# Sesión del Grupo Ergo

# Fase preintervención

# Tarea 6. Elaborar el informe de preintervención

**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. **Elaborar el Informe de preintervención completando la información correspondiente en el Modelo de informe disponible en ergopar.istas.net.**

*(Destacar las cuestiones más interesantes que hayan podido surgir en su elaboración.)*

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. Dar publicidad al contenido del informe de preintervención, según el plan de comunicación (Anexo 2). De esta acción se encargará *(Nombre y apellidos, en calidad de…)*
   3. Elaborar un listado que incluya información a nivel individual de los trabajadores del ámbito de intervención y condiciones de trabajo en el puesto. Esta información se extraerá de la sesión de condiciones de trabajo en el ámbito de intervención (Tarea 5). De esta acción se encargará *(Nombre y apellidos, en calidad de…)*
   4. Lectura del Manual del Método ERGOPAR V2.0, concretamente:
      1. Tarea 7.
      2. Anexo 5.
2. **Fijar fecha de la siguiente sesión del Grupo Ergo para la preparación del cuestionario y planificación de su distribución, cumplimentación y recogida (Tarea 7).**

*(Incluir la fecha, hora y lugar)*

## Firma de los miembros del Grupo Ergo

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