



Centro de  
Especializaciones  
Noeder

# TRABAJOS DE ALTO RIESGO

**CURSO  
TALLER**

**IPERC, ATS Y  
PETAR**



		CONSECUENCIA		
		LIGERAMENTE DAÑO	DAÑO	EXTREMADAMENTE DAÑO
PROBABILIDAD	Baja	Trivial 4	Tolerable 5-8	Moderado 9-16
	Media	Tolerable 5-8	Moderado 9-16	Importante 17-24
	Alta	Moderado 9-16	Importante 17-24	Intolerable 25-36

Ing. Jorge Arzapalo Barrera  
jl\_arzapalo@yahoo.es



## SISTEMA DE GESTIÓN DE SST





## SISTEMA DE GESTIÓN DE SST

**CAPITULO I**  
Principios  
Desde Art. 17 al  
Art. 21

**CAPITULO II**  
Política del SGSST  
Desde Art. 22 al Art.  
25

**CAPITULO III**  
Organización del  
SGSST  
Desde Art. 26 al Art. 36

**CAPITULO IV**  
Planificación y  
Aplicación del SGSST  
Desde Art. 37 al Art. 39

**CAPITULO V**  
Evaluación del  
SGSST  
Desde Art. 40 al Art. 44

**CAPITULO VI**  
Acción para la  
mejora continua  
Desde Art. 45 al Art. 47



### Definir política de SST

- Compromiso para proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores
- Compromiso para cumplir con los requisitos legales
- Compromiso para que el SGSST sea compatible con los demás sistemas de gestión de la empresa
- Compromiso de mejora continua
- Compromiso de consulta y participación

### Liderazgo



Formación del CSST y elección del supervisor SST



### Registros del SGSST

RM 050-2013-TR  
RM 085-2013-TR

Reglamento Interno de SST



### Línea Base



RM 050-2013-TR

### Objetivos de SST



### Supervisión



Auditorías del SGSST



D.S. 014-2013-TR

### Inv. De accidentes



### Inv. De accidentes



### Auditorías del SGSST



Revisión de procedimientos



# CARACTERISTICAS DE LOS T.A.R.



*No son rutinarios*



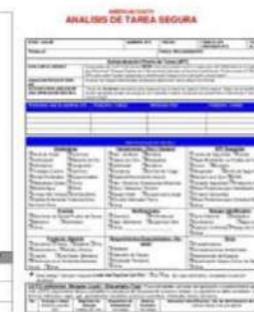
*Contar con IPERC*



*Contar con Plan TAR*



*Procedimiento TAR y/o ATS*



*PETAR*



*EMO especiales*



*Contar con personal especializado*



*Contar con EPP*



*Supervisión permanente*



*Plan de contingencia y emergencia*

# INTRODUCCION



**PELIGRO**

**PELIGRO**



**RIESGO**



**INCIDENTE**



**ACTO  
INSEGURO**



**CONDICION  
INSEGURA**



**ACCIDENTE**



## **Artículo 19. Participación de los trabajadores en el SGSST**

La participación de los trabajadores y sus organizaciones sindicales es indispensable en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, respecto de lo siguiente:

.....  
d) La identificación de los peligros y la evaluación de los riesgos al interior de cada unidad empresarial y en la elaboración del mapa de riesgos.

## **Artículo 57. Evaluación de riesgos**

El empleador actualiza la evaluación de riesgos una vez al año como mínimo o cuando cambien las condiciones de trabajo o se hayan producido daños a la salud y seguridad en el trabajo.

# NORMATIVA LEGAL



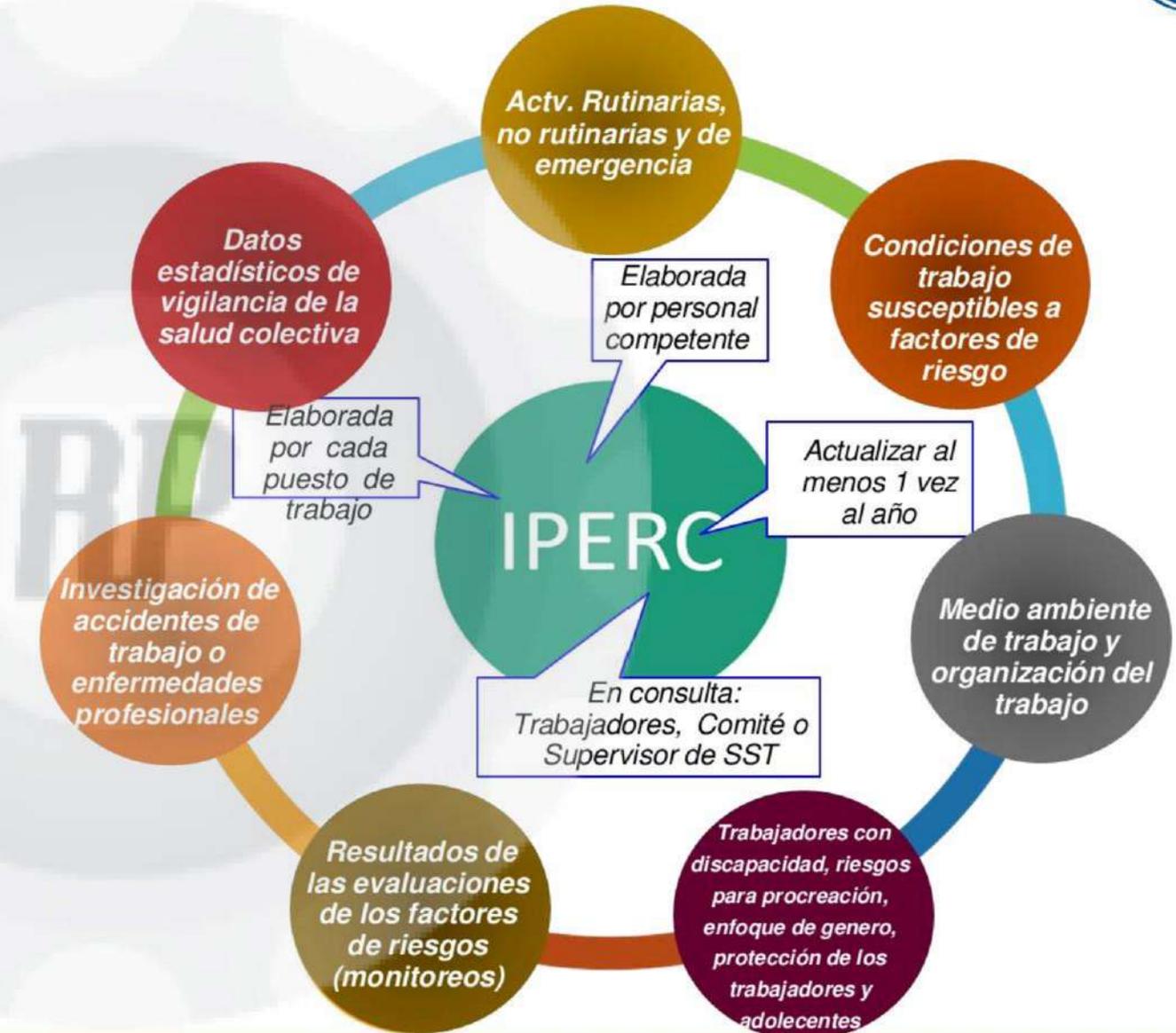
Artículo 77, Reglamento de la Ley 29783  
(Modificado por D. S. N° 002-2020-TR)



Proceso mediante el cual se localiza y reconoce que existe un peligro y se definen sus características.

Permite valorar el nivel, grado y gravedad de los mismos para la toma de decisiones apropiadas (oportunidad, prioridad y tipo de acciones preventivas a adoptar).

Se orienta a reducir los riesgos a través de las medidas correctivas, la exigencia de su cumplimiento y la evaluación periódica de su eficacia.





**I**dentificación

**P**eligros

**E**valuación

**R**iesgos

**C**ontroles

**IPERC:** Metodología que permite IDENTIFICAR con detalle los peligros y riesgos, para VALORARLOS y con esto determinar los CONTROLES necesarios de acuerdo a la jerarquía de controles



**Listar todos los peligros que pueda y el grado de peligrosidad en su opinión.**



*Proceso Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos que tiene diferentes aplicaciones como son:*

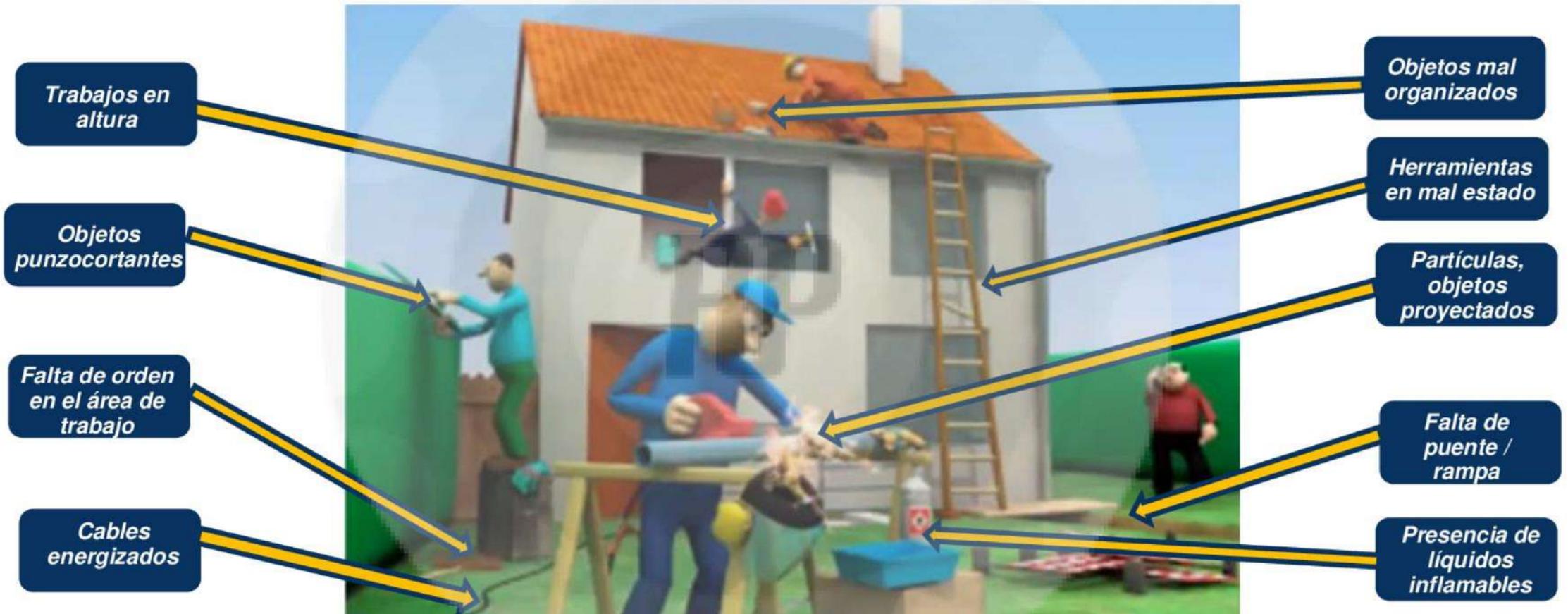
- **El IPERC de Línea Base** (al inicio de la implementación del SGSST de la empresa.*
- **El IPERC elaborado anualmente** de control de todos peligros y sus riesgos asociados presentes en todos los procesos de la empresa.*
- **El IPERC Específico** que se aplica cada vez que hay un cambio en la empresa, por ejemplo un nuevo proceso, la instalación de una nueva máquina etc.*
- **El IPERC Continuo**, aplicado por los trabajadores antes de iniciar los trabajos en las tareas que diariamente les son asignadas, una herramienta muy conocida es el ATS, Análisis de Seguridad en el Trabajo.*

*El proceso IPERC tiene muchas aplicaciones, todas ellas exigidas por nuestra legislación, como herramientas para la mejora en la GS de las empresas.*

# IPERC - IMPORTANCIA



# IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS



# IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS



# METODOS DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS



- ✓ Investigación de accidentes
- ✓ Estadísticas de accidentes.
- ✓ Inspecciones
- ✓ Discusiones, entrevistas
- ✓ Análisis de trabajos seguros
- ✓ Auditorias
- ✓ Listas de verificación (check list)
- ✓ Observación de tareas planeadas
- ✓ Programa STOP



**S**eguridad en el  
**T**rabajo por la  
**O**bservación  
**P**reventiva



# IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS



## FÍSICOS

*Ruido, temperaturas extremas, vibraciones, radiaciones.*

## QUÍMICOS

*Polvos, vapores, gases, humos metálicos*

## BIOLÓGICOS

*Bacterias, hongos, virus, plagas.*

## ELÉCTRICOS

*tableros eléctricos deteriorados, cables eléctricos expuestos.*

## DISERGONÓMICOS

*Posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, levantamiento de carga, sobreesfuerzo.*

## PSICOSOCIALES

*Estrés, carga de trabajo y ritmo excesivo, contenido del trabajo, mobbing.*

## LOCATIVOS

*Pisos con huecos, agrietados, húmedos, escaleras en mal estado.*

## MECÁNICOS

*Máquinas sin protección, herramienta defectuosa, vehículos en mal estado, calderos sin mantenimiento.*

# CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:



TIPO	PELIGRO	RIESGO (EVENTO PELIGROSO)	CONSECUENCIA
<b>ELECTRICO</b>	Alta o media tensión - Cargas eléctricas	Contacto eléctrico directo	Muerte
	Baja tensión - Cargas eléctricas	Contacto eléctrico indirecto	Muerte
	Eléctricidad estática	Descarga eléctrica estática - Incendio	Quemaduras
<b>FUEGO Y EXPLOSIÓN</b>	Material explosivo	Explosión	Muerte/Quemaduras
	Material combustible	Incendio	Quemaduras
	Gases combustibles	Incendio	Quemaduras
	Líquidos inflamables	Incendio	Quemaduras
	Líquidos combustibles	Incendio	Quemaduras
<b>QUÍMICO</b>	Partícula de polvo y humos fibras	Inhalación	Neumoconiosis
	Sustancias corrosivas	Ingestión / Contacto con la piel / Contacto con los ojos	Muerte/Quemaduras
	Sustancias irritantes o alergizantes	Contacto con la piel / Contacto con los ojos	Irritación
	Sustancias asfixiantes	Inhalación	Muerte/Desmayo
	Sustancias narcotizantes	Ingestión / Inhalación	Muerte/Desmayo
	Sustancias tóxicas	Ingestión	Intoxicación
	Sustancias carcinogenicas	Exposición a sustancias carcinogenica	Cancer
	Sustancias venenosas	Ingestión	Muerte

# CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:



TIPO	PELIGRO	RIESGO (EVENTO PELIGROSO)	CONSECUENCIA
MECÁNICOS	Obstaculo a desnivel	Caída de personas al mismo nivel	Fracturas/Contusiones
	Trabajo en altura	Caída de personas a distinto nivel	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Objetos suspendidos	Caída de objetos suspendidos	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Objetos en movimiento	Choque contra objetos en móviles	Fracturas/Contusiones
	Objetos que obstruyen tránsito	Choque contra objetos inmóviles	Traumatismo
	Tránsito de vehículos	Atropello o golpes por vehículos	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Equipos, herramienta u objeto punzocortante	Golpes o cortes con equipos, herramientas u objetos punzocortantes	Amputaciones/Fracturas/Contusiones
	Proyección de fragmentos o partículas	Impacto de fragmentos de partículas sobre las personas	Fracturas/Contusiones
	Desplome o derrumbe	Caída de objetos por desplome o derrumbamiento	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Carga suspendida	Caída de objetos en manipulación	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Carga en movimiento	Atrapamiento por o entre objetos	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Recipientes a presión	Explosión de recipientes y/o descarga de fluido a alta presión	Muerte/Fracturas/Contusiones
	Partes expuestas de maquinas en movimientos	Golpes o cortes con equipos, herramientas u objetos punzocortantes	Amputaciones/Fracturas/Contusiones
Trabajo sobre cuerpo de agua	Caída al mar/río	Muerte	

# CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:



<b>TIPO</b>	<b>PELIGRO</b>	<b>RIESGO (EVENTO PELIGROSO)</b>	<b>CONSECUENCIA</b>
<b>FÍSICO</b>	<i>Ruido</i>	<i>Exposición al ruido</i>	<i>Hipoacusia</i>
	<i>Iluminación</i>	<i>Exposición a radiación luminosa</i>	<i>Daño a la vista/Cansancio visual</i>
	<i>Campo electromagnetico</i>	<i>Exposición a campo electromagnetico</i>	<i>Afectaciones al sistemas nervioso</i>
	<i>Vibración</i>	<i>Exposición a vibraciones</i>	<i>Transtornos musculoesqueleticos</i>
	<i>Temperaturas ambientales extremas (Frío, calor)</i>	<i>Exposición a temperaturas ambientales extremas</i>	<i>Estrés térmico</i>
	<i>Superficies a temperatras extremas</i>	<i>Contacto con el cuerpo / Contacto térmico</i>	<i>Quemaduras</i>
	<i>Radiaciones ionizantes</i>	<i>Exposición a radiaciones ionizantes</i>	<i>Cancer</i>
	<i>Radiaciones no ionizantes</i>	<i>Exposición a radiaciones no ionizantes</i>	<i>Afecciones a la piel/Conjuntivitis</i>
	<i>Cambios bruscos de temperatura</i>	<i>Exposición a cambios bruscos de temperatura</i>	<i>Afectaciones respiratorias/Descompensación térmica corporal</i>
	<i>Presiones atmosféricas anormales</i>	<i>Exposición a presiones atmosféricas anormales</i>	<i>Muerte/Afectaciones al sistema nervioso</i>
<i>Condiciones ambientales inadecuadas (Humedad, ventilación, etc)</i>	<i>Exposición a condiciones ambientales inadecuadas</i>	<i>Afectaciones respiratorias</i>	

# CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:



TIPO	PELIGRO	RIESGO (EVENTO PELIGROSO)	CONSECUENCIA
<b>BIOLÓGICOS</b>	<i>Virus</i>	<i>Contacto o exposición</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades virales</i>
	<i>Hongos</i>	<i>Contacto o exposición</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades</i>
	<i>Bacterias</i>	<i>Contacto con ambientes o superficies contaminadas</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades</i>
	<i>Parasitos</i>	<i>Contacto o exposición</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades</i>
<b>ERGONÓMICOS</b>	<i>Carga física por postura parado o sentado</i>	<i>Sobreesfuerzo</i>	<i>Trastornos musculoesqueléticos</i>
	<i>Carga física por levantar/Manejar objetos pesados o hacerlo inadecuadamente</i>	<i>Sobreesfuerzo</i>	<i>Lumbalgia</i>
	<i>Problemas de diseño de lugar de trabajo</i>	<i>Probabilidad de daño</i>	<i>Síndrome de tunel carpeano</i>
	<i>Posturas inadecuadas</i>	<i>Probabilidad de daño</i>	<i>Trastornos musculoesqueléticos</i>
	<i>Tareas repetitivas</i>	<i>Probabilidad de daño</i>	<i>Trastornos musculoesqueléticos</i>
<b>LOCATIVOS</b>	<i>Escaleras mal diseñadas</i>	<i>Caídas - Golpes</i>	<i>Fracturas/Contusiones</i>
	<i>Diseño de vías inadecuadas (ancho, pendiente, altura, etc)</i>	<i>Caídas - Golpes</i>	<i>Fracturas/Contusiones</i>
	<i>Infraestructura inadecuada (techos bajos, área reducida, falta de puerta de emergencia, etc)</i>	<i>Caídas - Golpes</i>	<i>Fracturas/Contusiones</i>

# CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:



TIPO	PELIGRO	RIESGO (EVENTO PELIGROSO)	CONSECUENCIA
<b>BIOLÓGICOS</b>	<i>Virus</i>	<i>Contacto o exposición</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades virales</i>
	<i>Hongos</i>	<i>Contacto o exposición</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades</i>
	<i>Bacterias</i>	<i>Contacto con ambientes o superficies contaminadas</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades</i>
	<i>Parasitos</i>	<i>Contacto o exposición</i>	<i>Intoxicación/Enfermedades</i>
<b>ERGONÓMICOS</b>	<i>Carga física por postura parado o sentado</i>	<i>Sobreesfuerzo</i>	<i>Trastornos musculoesqueléticos</i>
	<i>Carga física por levantar/Manejar objetos pesados o hacerlo inadecuadamente</i>	<i>Sobreesfuerzo</i>	<i>Lumbalgia</i>
	<i>Problemas de diseño de lugar de trabajo</i>	<i>Probabilidad de daño</i>	<i>Síndrome de tunel carpeano</i>
	<i>Posturas inadecuadas</i>	<i>Probabilidad de daño</i>	<i>Trastornos musculoesqueléticos</i>
	<i>Tareas repetitivas</i>	<i>Probabilidad de daño</i>	<i>Trastornos musculoesqueléticos</i>
<b>LOCATIVOS</b>	<i>Escaleras mal diseñadas</i>	<i>Caídas - Golpes</i>	<i>Fracturas/Contusiones</i>
	<i>Diseño de vías inadecuadas (ancho, pendiente, altura, etc)</i>	<i>Caídas - Golpes</i>	<i>Fracturas/Contusiones</i>
	<i>Infraestructura inadecuada (techos bajos, área reducida, falta de puerta de emergencia, etc)</i>	<i>Caídas - Golpes</i>	<i>Fracturas/Contusiones</i>

# CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:



-  *Que el estudio sea completo: que no se pasen por alto orígenes, causas o efectos de incidentes/accidentes significativos.*
-  *Que el estudio sea consistente con el método elegido.*
-  *El contacto con la realidad de la planta: una visita detallada a la planta, así como pruebas facilitan este objetivo de realismo.*
-  *Tener en cuenta que los métodos para análisis y evaluación de riesgos son todos, en el fondo, escrutinios en los que se formulan preguntas al proceso, al equipo, a los sistemas de control, a los medios de protección (pasiva y activa), a la actuación de los operadores (factor humano) y a los entornos interior y exterior de la instalación (existente o en proyecto).*





$$\text{PROBABILIDAD (P)} = \text{IE} + \text{IP} + \text{IC} + \text{IR}$$

**Donde:**

**IE = Índice de personas expuestas:** numero de personas que realizan la actividad  
**IP = Índice de procedimientos:** grado de satisfacción de los procedimientos.  
**IC = Índice de capacitación:** grado de capacitación del trabajador.  
**IR = Índice de exposición la riesgo:** frecuencia con que se realiza la actividad

<b>Índices de Personas Expuestas (IE)</b>	
De 1 a 3	1
De 4 a 12	2
De 12 a más	3

<b>Índices de Procedimientos (IP)</b>	
Existen procedimientos. Son satisfactorios y suficientes.	1
Existen procedimientos. No son satisfactorios o suficientes.	2
No existen procedimientos.	3

<b>Índices de Capacitación (IC)</b>	
Personal entrenado. Conoce el peligro y lo previene	1
Personal parcialmente entrenado. Conoce el peligro pero no toma acciones de control	2
Personal no entrenado. No conoce el peligro, no toma acciones de control	3

<b>Índices de Exposición al Riesgo (IR)</b>	
Al menos una vez al año. Esporádicamente.	1
Al menos una vez al mes.. Eventualmente.	2
Al menos una vez al día. Permanentemente.	3



**SEVERIDAD (S)**

**RIESGO=PROBABILIDAD X SEVERIDAD**

<b>Índices de Severidad (S)</b>	
<i>Lesión sin incapacidad</i>	1
<i>Incomodidad</i>	
<i>Lesión con incapacidad temporal</i>	2
<i>Daño a la salud reversible</i>	
<i>Lesión con incapacidad permanente</i>	3
<i>Daño a la salud irreversible</i>	

		PROBABILIDAD DE OCURRENCIA (P)								
		4	5	6	7	8	9	10	11	12
SEVERIDAD (S)	1	Trivial (T)	Tolerable (TO)	Tolerable (TO)	Tolerable (TO)	Tolerable (TO)	Moderado (MO)	Moderado (MO)	Moderado (MO)	Moderado (MO)
	2	Tolerable (TO)	Moderado (MO)	Moderado (MO)	Moderado (MO)	Moderado (MO)	Importante (IM)	Importante (IM)	Importante (IM)	Importante (IM)
	3	Moderado (MO)	Importante (IM)	Importante (IM)	Importante (IM)	Importante (IM)	Intolerable (IT)	Intolerable (IT)	Intolerable (IT)	Intolerable (IT)

ESTIMACIÓN DEL NIVEL DEL RIESGO		
PUNTAJE (Riesgo)	GRADO DE RIESGO	
4	Trivial	T
5 A 8	Tolerable	TO
9 A 16	Moderado	MO
17 A 24	Importante	IM
25 A 36	Intolerable	IT



## EVALUACIÓN DE RIESGOS

ÍNDICE	PROBABILIDAD				SEVERIDAD (Consecuencia)	ESTIMACION DEL NIVEL DE RIESGO	
	PERSONAS EXPUESTAS	PROCEDIMIENTOS EXISTENTES	CAPACITACIÓN	EXPOSICIÓN AL RIESGO		GRADO DE RIESGO	PUNTAJE
1	De 1 a 3	Existen, son satisfactorios y suficientes	Personal entrenado. Conoce el peligro y lo previene.	Al menos una vez al año (S)	Lesión sin incapacidad (S)	Trivial (T)	4
				Esporádicamente (SO)	Disconfort/ Incomodidad(SO)	Tolerable (TO)	De 5 a 8
2	De 4 a 12	Existen parcialmente pero no son satisfactorios o suficientes	Personal parcialmente entrenado, conoce el peligro pero no toma acciones de control	Al menos una vez al mes (S)	Lesión con incapacidad temporal (S)	Moderado (M)	De 9 a 16
				Eventualmente (SO)	Daño a la salud reversible	Importante (IM)	De 17 a 24
3	Mas de 12	No existen.	Personal no entrenado, no conoce el peligro no toma acciones de control.	Al menos una vez al día (S)	Lesión con incapacidad permanente (S)	Intolerable (IT)	De 25 a 36
				Permanente-mente (SO)	Daño a la salud irreversible		

RIESGO = PROBABILIDAD X CONSECUENCIAS      NIVEL DE RIESGO = N. de Probabilidad X N. de Consecuencias

**Riesgo = Probabilidad x Severidad**

		CONSECUENCIA		
		Ugeramente dañino	Dañino	Extremadamente dañino
PROBABILIDAD	Baja	Trivial (4)	Tolerable (5-8)	Moderado (9-16)
	Media	Tolerable (5-8)	Moderado (9-16)	Importante (17-24)
	Alta	Moderado (9-16)	Importante (17-24)	Intolerable (25-36)



## VALORACIÓN DE RIESGOS

ESTIMACIÓN DEL NIVEL DEL RIESGO		
PUNTAJE (Riesgo)	GRADO DE RIESGO	
4	Trivial	T
5 A 8	Tolerable	TO
9 A 16	Moderado	MO
17 A 24	Importante	IM
25 A 36	Intolerable	IT

Interpretación	Valor	Acciones a tomar para establecer medidas de control de ser necesario
Trivial (T)	4	Las medidas de controles existentes deben mantenerse, se requieren comprobaciones periódicas para asegurar que se mantienen la eficacia de las medidas de control.
Tolerable (TO)	De 5 a 8	Las medidas de controles existentes deben mantenerse, se requieren comprobaciones periódicas para asegurar que se mantienen la eficacia de las medidas de control. Considerar otros controles más rentables o mejoras que no supongan una carga económica importante.
Moderado (M)	De 9 a 16	Se deben hacer esfuerzos para reducir el riesgo, determinando las inversiones precisas. Cuando el riesgo moderado está asociado con consecuencias extremadamente dañinas (incapacidad permanente o Daño irreversible a la salud), se precisará una acción posterior para establecer, con más precisión, la probabilidad de daño como base para determinar la necesidad de mejora de las medidas de control.
Importante (IM)	De 17 a 24	No debe comenzarse la actividad hasta que se haya reducido el riesgo. Puede que se precisen recursos considerables para controlar el riesgo. Cuando el riesgo corresponda a una actividad que se está realizando, debe remediarse el problema en un tiempo inferior al de los riesgos moderados.
Critico (Cr)	De 25 a 36	No se debe comenzar ni continuar la actividad hasta que se ejecuten las acciones que reduzcan el riesgo. Si no es posible reducir el riesgo, incluso con recursos ilimitados, debe prohibirse la actividad.

Riesgo no significativo

Riesgo significativo



## IPERC- EJEMPLO

**Peligro de líquidos Inflamables, utilizando como combustible del grupo electrógeno y planteando 2 casos:**

### **CASO 1:**

- Existe un procedimiento escrito sobre como almacenar y manipular correctamente los tanques de combustible.
- Todo el personal ha recibido capacitación sobre extintores y manejo seguro de líquidos inflamables.
- El combustible solo se usa cuando se va el fluido eléctrico, lo cual ocurre una vez al año.
- Hay 4 personas encargadas de esa tarea
- De producirse un incendio los daños serían extremadamente dañinos.

### **CASO 2:**

- Se considero innecesario tener un procedimiento escrito para almacenar y manipular correctamente el combustible.
- El personal solo ha recibido capacitación sobre uso de extintores.
- El combustible solo se usa cuando se va el fluido eléctrico, lo cual ocurre una vez al año.
- Hay 4 personas encargadas de esa tarea
- De producirse un incendio los daños serían extremadamente dañinos.



## IPERC- EJEMPLO

**Peligro de líquidos Inflamables, utilizando como combustible del grupo electrógeno y planteando 2 casos:**

TAREA	PELIGRO	RIESGO	REQ. LEGAL	PROBABILIDAD P = A+B+C+D				P	SEVERIDAD S	R = P X S	C
				A	B	C	D				
CASO 1	LIQ. INFLAM	INCENDIO	LEYES/NORMAS	2	1	1	1	5	3	15	Instalación de Extintores, Botiquín y kit antiderrame
CASO 2	LIQ. INFLAM	INCENDIO	LEYES/NORMAS	2	3	3	1	9	3	27	Capac., Form. de Procedim. , Simulacros, Inst. Extintor, Botiquin y kit antiderrame

- A** = INDICE DE PERSONAS EXPUESTAS
- B** = INDICE DE PROCEDIMIENTOS EXISTENTES
- C** = INDICE DE CAPACITACION
- D** = INDICE DE EXPOSICION AL RIESGO
- P** = INDICE DE PROBABILIDAD
- S** = INDICE DE SEVERIDAD
- R** = RIESGO
- C** = MEDIDA DE CONTROL

### CASO 1:

- Existe un procedimiento escrito sobre como almacenar y manipular correctamente los tanques de combustible.
- Todo el personal ha recibido capacitación sobre extintores y manejo seguro de líquidos inflamables.
- El combustible solo se usa cuando se va el fluido eléctrico, lo cual ocurre una vez al año.
- Hay 4 personas encargadas de esa tarea
- De producirse un incendio los daños serían extremadamente dañinos.

### CASO 2:

- Se considero innecesario tener un procedimiento escrito para almacenar y manipular correctamente el combustible.
- El personal solo ha recibido capacitación sobre uso de extintores.
- El combustible solo se usa cuando se va el fluido eléctrico, lo cual ocurre una vez al año.
- Hay 4 personas encargadas de esa tarea
- De producirse un incendio los daños serían extremadamente dañinos.

ÍNDICE	PROBABILIDAD				SEVERIDAD (Consecuencia)	ESTIMACION DEL NIVEL DE RIESGO	
	PERSONAS EXPUESTAS	PROCEDIMIENTOS EXISTENTES	CAPACITACIÓN	EXPOSICIÓN AL RIESGO		GRADO DE RIESGO	PUNTAJE
1	De 1 a 3	Existen, son satisfactorios y suficientes	Personal entrenado. Conoce el peligro y lo previene.	Al menos una vez al año (S)	Lesión sin incapacidad (S)	Trivial (T)	4
				Esporadicamente (SO)	Discomfort/ Incomodidad(SO)	Tolerable (TO)	De 5 a 8
2	De 4 a 12	Existen parcialmente pero no son satisfactorios o suficientes	Personal parcialmente entrenado, conoce el peligro pero no toma acciones de control	Al menos una vez a mes (S)	Lesión con incapacidad temporal (S)	Moderado (M)	De 9 a 16
				Eventualmente (SO)	Daño a la salud reversible	Importante (IM)	De 17 a 24
3	Mas de 12	No existen.	Personal no entrenado, no conoce el peligro no toma acciones de control.	Al menos una vez al día (S)	Lesión con incapacidad permanente (S)	Intolerable (IT)	De 25 a 36
				Permanente-mente (SO)	Daño a la salud irreversible		

RIESGO = PROBABILIDAD X CONSECUENCIAS      NIVEL DE RIESGO = N. de Probabilidad X N. de Consecuencias

# PETAR



PERMISO DE TRABAJO SEGURO PARA INSTALACIONES EN GENERAL		Fecha de Emisión 12/22/18																	
Este permiso solo es válido por el tiempo especificado (12 hrs)		Este permiso de trabajo debe estar en el lugar de trabajo. De cambiar las condiciones de trabajo, y/o de personal, se deberá emitir un nuevo permiso																	
Una vez finalizado el permiso o el trabajo deberá devolverse el permiso a la persona que lo emitió o a la persona designada		La evaluación de riesgos DEBE realizarse en la zona de trabajo (GEMBA)																	
DESENERGIZAR los equipos antes de su intervención																			
ÁREA DE TRABAJO	CAD	Área Responsable del Trabajo	Calidad																
TAREA contemplada en el presente Permiso: <i>Instalación eléctrica para Puerta Automática TENDIDO ELÉCTRICO</i>																			
Personal que realizará el trabajo:																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombres</th> <th>Apellidos</th> <th>Apellidos</th> <th>Finca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">[Redacted]</td> </tr> </tbody> </table>				Nombres	Apellidos	Apellidos	Finca	[Redacted]											
Nombres	Apellidos	Apellidos	Finca																
[Redacted]																			
duración máx. 12 hrs	NORA EMISIÓN: 10:15	HORA DE VENCIMIENTO DEL PERMISO: 18:00																	
REQUISITOS PARA EMITIR EL PERMISO (CIRCULAR <input type="radio"/> la respuesta correcta a cada pregunta)																			
EVALUACIÓN GENERAL DEL LUGAR DE TRABAJO																			
<p>1. ¿Se requiere realizar bloqueos y/o instalación de etiquetas para realizar la tarea? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>2. ¿El personal a realizar el trabajo se encuentra en buen estado de salud? (Condiciones físicas y mentales) <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>3. ¿Es suficiente con realizar la demarcación de la zona de trabajo, con malla y/o cinta perimetral? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>4. ¿Es necesario que exista supervisión permanente para el trabajo? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>5. Existe riesgo de fuga de productos en bombas, equipos, tuberías, bridas, otros. <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>6. Indicar factores meteorológicos:  <input checked="" type="checkbox"/> Soleado <input type="checkbox"/> Nublado <input type="checkbox"/> lluvia <input type="checkbox"/> Viento <input type="checkbox"/> Contramedida</p>																			
Observaciones: <i>Trabajo dentro de almacén. PREVENCIÓN USO PERMANENTE: [Redacted]</i>																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TRABAJO EN ALTURA</th> <th colspan="2">Aplicar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Zona de Trabajo Nivelada, libre de condiciones molestas?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> <td>2. ¿Se verifica que se mantenga siempre acceso a punto de escape que se utilizará en la zona alta libre de obstrucciones que puedan provocar un resaca?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Las andamios cuentan con guardachuvas y frenos?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> <td>4. ¿Este libre de obstrucciones al acceso al lugar de trabajo?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> </tr> <tr> <td>5. ¿Zonas de alta fuga, que no cuenten con defensas?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> <td>6. ¿Las personas tienen capacitación en el uso de los equipos anti caídas?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> </tr> </tbody> </table>				TRABAJO EN ALTURA		Aplicar		1. ¿Zona de Trabajo Nivelada, libre de condiciones molestas?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	2. ¿Se verifica que se mantenga siempre acceso a punto de escape que se utilizará en la zona alta libre de obstrucciones que puedan provocar un resaca?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	3. ¿Las andamios cuentan con guardachuvas y frenos?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	4. ¿Este libre de obstrucciones al acceso al lugar de trabajo?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	5. ¿Zonas de alta fuga, que no cuenten con defensas?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	6. ¿Las personas tienen capacitación en el uso de los equipos anti caídas?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA
TRABAJO EN ALTURA		Aplicar																	
1. ¿Zona de Trabajo Nivelada, libre de condiciones molestas?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	2. ¿Se verifica que se mantenga siempre acceso a punto de escape que se utilizará en la zona alta libre de obstrucciones que puedan provocar un resaca?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA																
3. ¿Las andamios cuentan con guardachuvas y frenos?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	4. ¿Este libre de obstrucciones al acceso al lugar de trabajo?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA																
5. ¿Zonas de alta fuga, que no cuenten con defensas?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	6. ¿Las personas tienen capacitación en el uso de los equipos anti caídas?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TRABAJO ELÉCTRICOS</th> <th colspan="2">Aplicar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Se ha desenergizado los equipos o instalaciones para realizar los trabajos en riesgo de electrocución?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> <td>2. ¿Se cumple con las distancias de seguridad y aislamiento de área de trabajo?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Se ha realizado el bloqueo y/o bloqueo en subestaciones, baterías, interruptores, condensadores, bobinas, etc?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> <td>4. ¿Se realiza la descarga a tierra para asegurar la ausencia de tensiones remanentes?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> </tr> <tr> <td>5. ¿Se comprobó la ausencia de tensiones a través del uso de multímetro antes empalmes, revisador de tensión, etc?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> <td>6. ¿Los herramientas a utilizar (herramientas eléctricas, herramientas eléctricas, secadora eléctrica, etc) están en buen estado?</td> <td><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</td> </tr> </tbody> </table>				TRABAJO ELÉCTRICOS		Aplicar		1. ¿Se ha desenergizado los equipos o instalaciones para realizar los trabajos en riesgo de electrocución?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	2. ¿Se cumple con las distancias de seguridad y aislamiento de área de trabajo?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	3. ¿Se ha realizado el bloqueo y/o bloqueo en subestaciones, baterías, interruptores, condensadores, bobinas, etc?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	4. ¿Se realiza la descarga a tierra para asegurar la ausencia de tensiones remanentes?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	5. ¿Se comprobó la ausencia de tensiones a través del uso de multímetro antes empalmes, revisador de tensión, etc?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	6. ¿Los herramientas a utilizar (herramientas eléctricas, herramientas eléctricas, secadora eléctrica, etc) están en buen estado?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA
TRABAJO ELÉCTRICOS		Aplicar																	
1. ¿Se ha desenergizado los equipos o instalaciones para realizar los trabajos en riesgo de electrocución?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	2. ¿Se cumple con las distancias de seguridad y aislamiento de área de trabajo?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA																
3. ¿Se ha realizado el bloqueo y/o bloqueo en subestaciones, baterías, interruptores, condensadores, bobinas, etc?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	4. ¿Se realiza la descarga a tierra para asegurar la ausencia de tensiones remanentes?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA																
5. ¿Se comprobó la ausencia de tensiones a través del uso de multímetro antes empalmes, revisador de tensión, etc?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA	6. ¿Los herramientas a utilizar (herramientas eléctricas, herramientas eléctricas, secadora eléctrica, etc) están en buen estado?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">APROBACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RESPONSABLE DE ÁREA (Supervisor, Jefe, Gerente)</td> <td>Lider Responsable del Trabajo (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.)</td> </tr> <tr> <td>Colaborador: <i>R. RAMA</i> (Supervisor, Jefe, Gerente) Fecha: <i>12/22/18</i></td> <td>Nombre: <i>JOSE VILCHES</i> (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.) Fecha: <i>12/22/18</i></td> </tr> <tr> <td>ÁREA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO (Supervisor, Jefe, Gerente)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Colaborador: <i>G. THAMES</i> (Supervisor, Jefe, Gerente) Fecha: <i>12/22/18</i></td> <td>Nombre: <i>JOSE VILCHES</i> (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.) Fecha: <i>12/22/18</i></td> </tr> </tbody> </table>				APROBACIONES		RESPONSABLE DE ÁREA (Supervisor, Jefe, Gerente)	Lider Responsable del Trabajo (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.)	Colaborador: <i>R. RAMA</i> (Supervisor, Jefe, Gerente) Fecha: <i>12/22/18</i>	Nombre: <i>JOSE VILCHES</i> (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.) Fecha: <i>12/22/18</i>	ÁREA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO (Supervisor, Jefe, Gerente)		Colaborador: <i>G. THAMES</i> (Supervisor, Jefe, Gerente) Fecha: <i>12/22/18</i>	Nombre: <i>JOSE VILCHES</i> (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.) Fecha: <i>12/22/18</i>						
APROBACIONES																			
RESPONSABLE DE ÁREA (Supervisor, Jefe, Gerente)	Lider Responsable del Trabajo (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.)																		
Colaborador: <i>R. RAMA</i> (Supervisor, Jefe, Gerente) Fecha: <i>12/22/18</i>	Nombre: <i>JOSE VILCHES</i> (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.) Fecha: <i>12/22/18</i>																		
ÁREA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO (Supervisor, Jefe, Gerente)																			
Colaborador: <i>G. THAMES</i> (Supervisor, Jefe, Gerente) Fecha: <i>12/22/18</i>	Nombre: <i>JOSE VILCHES</i> (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.) Fecha: <i>12/22/18</i>																		

PERMISO DE TRABAJO SEGURO PARA INSTALACIONES EN GENERAL		Fecha de Emisión 12/22/18													
Este permiso solo es válido por el tiempo especificado (12 hrs)		Este permiso de trabajo debe estar en el lugar de trabajo. De cambiar las condiciones de trabajo, y/o de personal, se deberá emitir un nuevo permiso													
Una vez finalizado el permiso o el trabajo deberá devolverse el permiso a la persona que lo emitió o a la persona designada		La evaluación de riesgos DEBE realizarse en la zona de trabajo (GEMBA)													
DESENERGIZAR los equipos antes de su intervención															
ÁREA DE TRABAJO	CAD	Área Responsable del Trabajo	Calidad												
TAREA contemplada en el presente Permiso: <i>Instalación eléctrica para Puerta Automática TENDIDO ELÉCTRICO</i>															
Personal que realizará el trabajo:															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombres</th> <th>Apellidos</th> <th>Finca</th> <th>Nombres</th> <th>Apellidos</th> <th>Finca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">[Redacted]</td> </tr> </tbody> </table>				Nombres	Apellidos	Finca	Nombres	Apellidos	Finca	[Redacted]					
Nombres	Apellidos	Finca	Nombres	Apellidos	Finca										
[Redacted]															
duración máx. 12 hrs	NORA EMISIÓN: 10:15	HORA DE VENCIMIENTO DEL PERMISO: 18:00													
REQUISITOS PARA EMITIR EL PERMISO (CIRCULAR <input type="radio"/> la respuesta correcta a cada pregunta)															
EVALUACIÓN GENERAL DEL LUGAR DE TRABAJO															
<p>1. ¿Se requiere realizar bloqueos y/o instalación de etiquetas para realizar la tarea? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>2. ¿El personal a realizar el trabajo se encuentra en buen estado de salud? (Condiciones físicas y mentales) <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>3. ¿Es suficiente con realizar la demarcación de la zona de trabajo, con malla y/o cinta perimetral? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>4. ¿Es necesario que exista supervisión permanente para el trabajo? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>5. Existe riesgo de fuga de productos en bombas, equipos, tuberías, bridas, otros. <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NA</p> <p>6. Indicar factores meteorológicos:  <input checked="" type="checkbox"/> Soleado <input type="checkbox"/> Nublado <input type="checkbox"/> lluvia <input type="checkbox"/> Viento <input type="checkbox"/> Contramedida</p>															
Observaciones: <i>Trabajo dentro de almacén. PREVENCIÓN USO PERMANENTE: [Redacted]</i>															

# PETAR



PERMISO DE TRABAJO SEGURO PARA INSTALACIONES EN GENERAL									
<p>Este permiso debe ser otorgado en el lugar de trabajo.</p> <p>Una vez otorgado el permiso y el trabajo deba desarrollarse en condiciones de seguridad se debe iniciar el trabajo en el tiempo establecido.</p> <p>El cumplimiento de las normas de seguridad es responsabilidad de cada uno de los participantes.</p>									
<p>FECHA DE EMISIÓN: 12/2/18</p>	<p>ÁREA RESPONSABLE DEL TRABAJO: Colindes</p>								
<p>TAREA COMPLETADA EN EL PRESENTE PERMISO: Instalación eléctrica para Poste Automático TENDIDO ELÉCTRICO</p>	<p>PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO:</p> <table border="1"> <tr> <th>Nombre</th> <th>Apellidos</th> <th>Firma</th> </tr> <tr> <td>[Redacted]</td> <td>[Redacted]</td> <td>[Redacted]</td> </tr> </table>	Nombre	Apellidos	Firma	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]		
Nombre	Apellidos	Firma							
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]							
<p>REQUISITOS PARA OBTENER EL PERMISO (CIRCULAR) <input type="checkbox"/> o respuesta correcta a cada pregunta</p>	<p>NO SE APLICAN</p>								
<p><b>EVALUACIÓN GENERAL DEL LUGAR DE TRABAJO</b></p> <p>1. ¿Se requiere realizar trabajos en alturas para realizar la tarea? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2. ¿El personal a realizar el trabajo se encuentra en buen estado de salud? (Condiciones físicas y mentales) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3. ¿Es suficiente con realizar la demarcación de la zona de trabajo, con male y/o cinta personal? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Trabajo dentro de alambrado. Reenergización permanente: [Redacted]</p>									
<p><b>TRABAJO EN ALTURA</b></p> <p>1. ¿Zona de Trabajo Nivelada, libre de condiciones resbaladizas? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2. ¿Los andamios cuentan con garuchas y freno? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3. ¿Línea de vida fija, que no cuente con deficiencias? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>4. ¿Se verificó que la plataforma, andamio, escalera o equipo de elevación que se utilizará en la zona está libre de defectos que puedan provocar un inodoro? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>5. ¿Esta libre de obstrucciones el acceso al lugar de trabajo? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>6. ¿Las personas fueron capacitadas en el uso de los equipos anti caídas? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Observaciones: [Redacted]</p> <p>EPP's adicionales: arnés, almg, casco / Escalera fijera - fkgos</p>									
<p><b>TRABAJOS ELÉCTRICOS</b></p> <p>1. ¿Se ha desenergizado los equipos o instalaciones para realizar las labores sin riesgo de electrocución? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>2. ¿Se ha realizado el bloqueo y/o tarjeteo en pulsadores, botoneras, interruptores, seccionadores, tableros, etc? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3. ¿Se comprobó la ausencia de tensión a través del uso de multimetro, pinza amperimétrica, revelador de tensión, etc? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>4. ¿Se cuenta con extintor operativo en la zona de trabajo? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>5. ¿Se verificó que no existen atmósferas explosivas o fugas de gas combustible? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>6. ¿Las herramientas a utilizar (caña oxocorte, esmeril, taladros, pinza electrodo, tenazas, chispero, manómetros, botellas, etc) están en buen estado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Observaciones: [Redacted]</p> <p>EPP's adicionales: [Redacted]</p>									
<p>KEY <input type="checkbox"/> ATS <input checked="" type="checkbox"/> Requirere Realizar JOGAI? (a ser realizado por Px) <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI</p>	<p>APROBACIONES</p> <p>RESPONSABLE DE AREA (Supervisor, Jefe, Gerente)</p> <p>Se entregó el equipo y la zona de trabajo en condiciones adecuadas de seguridad para efectuar el trabajo durante el tiempo indicado.</p> <p>Colaborador: [Redacted] Aprobación: [Redacted]</p> <p>Firma: [Redacted] Hora: 10:30 Fecha: 12/02/18</p>								
<p>RESPONSABLE DEL TRABAJO (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.)</p> <p>Nombre: [Redacted] Firma: [Redacted] Hora: 10:30 Fecha: 12/02/18</p>	<p>AREA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO (Supervisor, Jefe, Gerente)</p> <p>Colaborador: [Redacted] Aprobación: [Redacted]</p> <p>Firma: [Redacted] Hora: 10:30 Fecha: 12/02/18</p>								
<p>Control de seguridad</p> <table border="1"> <tr> <th>Nombre</th> <th>Hora</th> <th>Firma</th> <th>Observaciones</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Nombre	Hora	Firma	Observaciones				
Nombre	Hora	Firma	Observaciones						

TRABAJO EN ALTURA		Aplicable		SI	NO								
1	¿Zona de Trabajo Nivelada, libre de condiciones resbaladizas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
2	¿Los andamios cuentan con garuchas y freno?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
3	¿Línea de vida fija, que no cuente con deficiencias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
Observaciones:		EPP's adicionales: arnés, almg, casco / Escalera fijera - fkgos											
TRABAJO EN ALTURA		Aplicable		SI	NO								
1	¿Mangueras de Oxocorte, Argón y cables eléctricos de arco eléctrico, TIG y Mig Mag, se encuentran en buenas condiciones, sin parches en sus extensiones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
2	¿Los terminales de los equipos Tig, Mig Mag y Arco Eléctrico, tienen sus bornes en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
3	¿Se inspeccionó el área de trabajo para asegurar que no exista material inflamable en la inmediaciones de la zona de trabajo en un radio de 5 metros?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
Observaciones:		EPP's adicionales: [Redacted]											
TRABAJOS ELÉCTRICOS		Aplicable		SI	NO								
1	¿Se ha desenergizado los equipos o instalaciones para realizar las labores sin riesgo de electrocución?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
2	¿Se ha realizado el bloqueo y/o tarjeteo en pulsadores, botoneras, interruptores, seccionadores, tableros, etc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
3	¿Se comprobó la ausencia de tensión a través del uso de multimetro, pinza amperimétrica, revelador de tensión, etc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO								
Observaciones:		EPP's adicionales: [Redacted]											
KEY <input type="checkbox"/>	ATS <input checked="" type="checkbox"/>	Requirere Realizar JOGAI? (a ser realizado por Px)		<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI								
<p>APROBACIONES</p> <p>RESPONSABLE DE AREA (Supervisor, Jefe, Gerente)</p> <p>Se entregó el equipo y la zona de trabajo en condiciones adecuadas de seguridad para efectuar el trabajo durante el tiempo indicado.</p> <p>Colaborador: [Redacted] Aprobación: [Redacted]</p> <p>Firma: [Redacted] Hora: 10:30 Fecha: 12/02/18</p>													
<p>RESPONSABLE DEL TRABAJO (MANTENIMIENTO, TERCEROS, ETC.)</p> <p>Nombre: [Redacted] Firma: [Redacted] Hora: 10:30 Fecha: 12/02/18</p>			<p>AREA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO (Supervisor, Jefe, Gerente)</p> <p>Colaborador: [Redacted] Aprobación: [Redacted]</p> <p>Firma: [Redacted] Hora: 10:30 Fecha: 12/02/18</p>										
<p>Control de seguridad</p> <table border="1"> <tr> <th>Nombre</th> <th>Hora</th> <th>Firma</th> <th>Observaciones</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>						Nombre	Hora	Firma	Observaciones				
Nombre	Hora	Firma	Observaciones										

# PETAR



**PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA**

APLICABLE A PARTIR DE 1.80 METROS DE ALTURA MEDIDOS DESDE UNA BASE ESTABLE DONDE SE REALIZA EL TRABAJO HASTA LOS PIES

FECHA: 07/09/18 001 N° 000812

TRABAJO A EFECTUARSE: Reparación y Mantenimiento de Andamios  
DESCRIPCIÓN: Reparación y Mantenimiento de Andamios  
SECTOR / ÁREA ESPECÍFICA: Almacén

EMPRESA Y NOMBRE DEL PERSONAL AUTORIZADO: [REDACTED]

LOS ABAJO FIRMANTES HEMOS VERIFICADO QUE NO EXISTE PROCEDIMIENTO VIABLE PARA EFECTUAR ESTE TRABAJO A NIVEL DEL PISO ELIMINANDO TOTALMENTE EL RIESGO DE CAIDA

**PREPARACIÓN DEL ÁREA / EQUIPO**

ESPECIFICACIONES	OBSERVACIONES
<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Marcar con ✓ los requerimientos necesarios</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Aislamiento temporal de la zona ó equipo</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Protección de áreas adyacentes</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Despresurización y purga de líneas</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Válvulas cerradas y con avisos</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Superficies limpias</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Aberturas en el piso han sido debidamente tapados y señalizados.</li> </ul>	<p>Durante el proceso de Armado y Desarmado de Andamios el operario debe utilizar sus equipos de protección contra caídas (arnés, línea vida, casco con sujetador).</p> <p>Esta PROHIBIDA la manipulación de esta Tarjeta por parte del Responsable de Ejecutar el Trabajo</p>
<p><b>RESPONSABLE DE ÁREA</b></p> <p>Entrego el equipo, cómo el área en condiciones adecuadas de seguridad para efectuar el trabajo durante el tiempo indicado.</p> <p>Nombre: [REDACTED]</p> <p>Firma: [REDACTED]</p>	

**EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

VERIFICAR CERRAMIENTO DE ABERTURAS

- Abertura cubierta por una superficie provisional (con espesor 100 Kg.)
- Letrero "RIESGO DE CAIDA A DISTINTO NIVEL"
- Letrero en el ingreso del área indicando existencia de agujeros
- Canto temporal alrededor de la apertura

**1. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**  
(Marcar con ✓ el equipo requerido)

IN TODA MOMENTO DURANTE TODA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO SE USARÁ LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMO EN TODO MOMENTO (CASCO, LINEAS DE VIDA, PUNTALES QUE ARROJAN AL NO USARLOS)

**2. HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO**  
(Marcar con ✓ las herramientas necesarias)

**3. CONDICIONES DE SEGURIDAD**  
(Marcar con ✓ los requerimientos necesarios)

VERIFICAR

- La capacidad de carga del techo
- Probar la carga del techo
- Dirección (Viento)
- Que el área de trabajo esté ventilada
- Que cumpla con especificaciones para andamios
- Plan de Trabajo del trabajo
- El aseguramiento de Nervaduras y que estén en buen estado.

**RESPONSABLE DEL TRABAJO**

Nombre: [REDACTED]

Firma: [REDACTED]

FECHA: 07/09/18

**PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA**

APLICABLE A PARTIR DE 1.80 METROS DE ALTURA MEDIDOS DESDE UNA BASE ESTABLE DONDE SE REALIZA EL TRABAJO HASTA LOS PIES

FECHA: 07/09/18 001 N° 0 [REDACTED]

TRABAJO A EFECTUARSE: Reparación y Mantenimiento de Andamios  
DESCRIPCIÓN: Reparación y Mantenimiento de Andamios  
SECTOR / ÁREA ESPECÍFICA: Almacén

EMPRESA Y NOMBRE DEL PERSONAL AUTORIZADO: [REDACTED]

LOS ABAJO FIRMANTES HEMOS VERIFICADO QUE NO EXISTE PROCEDIMIENTO VIABLE PARA EFECTUAR ESTE TRABAJO A NIVEL DEL PISO ELIMINANDO TOTALMENTE EL RIESGO DE CAIDA

**PREPARACIÓN DEL ÁREA / EQUIPO**

ESPECIFICACIONES	OBSERVACIONES
<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Marcar con ✓ los requerimientos necesarios</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Aislamiento temporal de la zona ó equipo</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Protección de áreas adyacentes</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Despresurización y purga de líneas</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Válvulas cerradas y con avisos</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Superficies limpias</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Aberturas en el piso han sido debidamente tapados y señalizados.</li> </ul>	<p>Durante el proceso de Armado y Desarmado de Andamios el operario debe utilizar sus equipos de protección contra caídas (arnés, línea vida, casco con sujetador).</p> <p>Esta PROHIBIDA la manipulación de esta Tarjeta por parte del Responsable de Ejecutar el Trabajo</p>
<p><b>RESPONSABLE DE ÁREA</b></p> <p>Entrego el equipo, cómo el área en condiciones adecuadas de seguridad para efectuar el trabajo durante el tiempo indicado.</p> <p>Nombre: [REDACTED]</p> <p>Firma: [REDACTED]</p> <p>FECHA: 07/09/18</p>	

# PETAR



**EJECUCION DEL**

**VERIFICAR CERRAMIENTO DE ABERTURAS**

- Apertura cubierta por una superficie provisional (que soporte 100 Kg.)
- Letrero "RIESGO DE CAÍDA A DISTINTO NIVEL"
- Letrero en el ingreso del área indicando existencia de agujero.
- Cerco temporal alrededor de la apertura

**1. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marcar con ✓ el equipo necesario)**

CASCO CON BARBIQUEJO   ANTEOJOS DE SEGURIDAD   GUANTES DE CUERO   TAPON PARA OIDO   ARNÉS   RESPIRADOR CONTRA PARTICULAS   ZAPATOS SEGURIDAD

**1. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marcar con ✓ el equipo necesario)**

**2. HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO (Marcar con ✓ las herramientas necesarias)**

**3. CONDICIONES DE SEGURIDAD (Marcar con ✓ los requerimientos necesarios)**

**VERIFICAR**

- La capacidad de carga del tecle
- Probar la carga del tecle
- Bloqueo Eléctrico: N° Tarjeta \_\_\_\_\_ N° Candado \_\_\_\_\_
- Que el Área de trabajo este cercada
- Que cumpla con especificaciones para andamios en el Reservo

**OBSERVACIONES**

**RESPONSABLE DEL TRABAJO**

**EJECUTOR**

**EJECUCION DEL TRABAJO**

**VERIFICAR CERRAMIENTO DE ABERTURAS**

- Apertura cubierta por una superficie provisional (que soporte 100 Kg.)
- Letrero "RIESGO DE CAÍDA A DISTINTO NIVEL"
- Letrero en el ingreso del área indicando existencia de agujero.
- Cerco temporal alrededor de la apertura

**1. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marcar con ✓ el equipo necesario)**

CASCO CON BARBIQUEJO   ANTEOJOS DE SEGURIDAD   GUANTES DE CUERO   TAPON PARA OIDO   ARNÉS   RESPIRADOR CONTRA PARTICULAS   ZAPATOS SEGURIDAD   SOGA Y CONECTOR

**2. HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO (Marcar con ✓ las herramientas necesarias)**

TECLE   ANDAMIO   ESCALERA   MANLIFT   ANDAMIO COLGANTE

**3. CONDICIONES DE SEGURIDAD (Marcar con ✓ los requerimientos necesarios)**

**VERIFICAR**

- La capacidad de carga del tecle
- Probar la carga del tecle
- Bloqueo Eléctrico: N° Tarjeta \_\_\_\_\_ N° Candado \_\_\_\_\_
- Que el Área de trabajo este cercada
- Que cumpla con especificaciones para andamios en el Reservo

**OBSERVACIONES**

**SOBRE EL PISO DEL ANDAMIO NO USAR ESCALERAS U OTROS MEDIOS PARA LLEGAR A LOS PUNTOS DE TRABAJO**

**EJECUTOR**

Nos comprometemos a cumplir con lo dispuesto en este procedimiento de trabajo.

Empresa: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ am/pm.

**RECIBI CONFORME RESPONSABLE DE AREA**

Nombre: \_\_\_\_\_

---

**RESPONSABLE DEL TRABAJO**

Asumo la responsabilidad por la aplicación del trabajo.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ am/pm.

**AL TÉRMINO DEL TRABAJO HEMOS COMPROBADO QUE EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA, QUE HAN SIDO REPUESTOS LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD Y EN GENERAL QUE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO.**

# ATS (ANALISIS DE TRABAJO SEGURO)



*Previene la ocurrencia de accidentes al personal durante la ejecución de las actividades de cualquier trabajo*



**FACILITA EL TRABAJO EN EQUIPO PARA LOS NUEVOS EMPLEADOS**



**FACILITA LA INDUCCION DEL PERSONAL EN EL SITIO DE TRABAJO**



**INVOLUCRA A LOS TRABAJADORE EN MATERIA DE SEGURIDAD**

*Sirve de guía para la observación de un comportamiento seguro*

# ATS - OBJETIVO



- ✓ *El objetivo fundamental del ATS es comunicar de manera diaria a cada trabajador todos aquellos pasos que se requieren para ejecutar una determinada actividad o tarea.*
- ✓ *Identificar los riesgos y peligros que se encuentran asociados con cada actividad o tarea*
- ✓ *Establecer los métodos adecuados de trabajo, que permitan completar una determinada tarea de una manera segura.*
- ✓ *Por otro lado un ATS busca también definir el proceso que se debe seguir previo a iniciar una determinada tarea o actividad.*





1. *Revisión minuciosa del trabajo o tarea asignada conjuntamente con los trabajadores que ejecutaran.*
2. *Identificación todos los peligros potenciales que vienen asociados a la tarea asignada.*
3. *Registro de riesgos identificados en formato, considerando el área de trabajo, la maquinaria, los materiales a utilizar y los procedimientos de trabajo seguro establecidos y el EPP.*
4. *Todos los requerimientos que implica la tarea o trabajo, deberán ser revisados y discutidos con los trabajadores.*



# ATS - ELABORACIÓN



5. *Luego de la revisión, cada trabajador asignado para el trabajo o tarea definida debe firmar el formato del ATS admitiendo explícitamente que:*
  - ✓ *Tiene el conocimiento sobre los peligros potenciales que existen en la ejecución de una determinada tarea.*
  - ✓ *Conoce sobre las prácticas seguras del trabajo y también sobre los EEP que cada tarea requiere.*
6. *Luego de elaborarse el ATS, el supervisor de la empresa deberá aprobar y validar la información que se consigna en el documento.*
7. *El ATS deberá publicarse en el área de trabajo y permanecer hasta el final de la jornada laboral o hasta que culmine la tarea asignada.*





## DURANTE DESARROLLO EJECUCION DE TRABAJOS

- ✓ *Una vez que se inicia la ejecución del trabajo, el supervisor de la empresa debe monitorear la ejecución del trabajo de manera continua.*
- ✓ *Si en caso durante la jornada laboral el tipo de trabajo experimenta un cambio, se deberá elaborar un nuevo ATS.*
- ✓ *Si se asignasen nuevos trabajadores, el supervisor de la empresa tendrá que realizar la revisión del ATS en conjunto con los nuevos trabajadores quienes deben firmar.*

## AL FINALIZAR LA EJECUCION DE TRABAJOS

- ✓ *El ATS elaborado será completado registrando detalles mas relevantes, participación de todos los trabajadores (Imprevistos o problemas de SS durante el desarrollo de los trabajos).*
- ✓ *Cada trabajador deberá firmar el ATS al finalizar la ejecución de la tarea asignada en señal que el encargado ha revisado el documento y conformidad con la lista de comentarios.*
- ✓ *El formato ATS y registros por cada periodo debe de almacenarse por la empresa que ejecutó los trabajos de acuerdo a las normas nacionales.*
- ✓ *Todos los capataces y supervisores que intervienen en la elaboración de un ATS, deben tomar el curso de ATS, garantizando así la implementación apropiada de este proceso.*



Nº 000093

	<h2>ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)</h2>	<b>AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>																																																		
		CODIGO JW-GS-FT-039	REVISION 1      6/09/2017																																																	
FECHA: 09/11/17	HORA: 08:00-17:00	<b>PARTICIPANTES DEL ANALISIS:</b>																																																		
1.- Franklin Quipe 2.- Alex Medina 3.- Carlos Mendoza 4.- Elvis de la Cruz 5.- 6.- 7.- 8.- 9.- 10.-	<b>CONSECUENCIA</b>		<b>PARA EL TRABAJO SE REQUIERE REVISAR CARTILLAS, INSTRUCTIVOS Y PROCEDIMIENTOS DE:</b>																																																	
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>INSIGNIFICANTE (1)</td> <td>MEJOR (2)</td> <td>MODERADA (3)</td> <td>MAJOR (4)</td> <td>CATASTROFICA (5)</td> </tr> <tr> <td>SIEMPRE (5)</td> <td>ALTO</td> <td>ALTO</td> <td>EXTREMO</td> <td>EXTREMO</td> <td>EXTREMO</td> </tr> <tr> <td>MUY PROBABLE (4)</td> <td>MODERADO</td> <td>ALTO</td> <td>ALTO</td> <td>EXTREMO</td> <td>EXTREMO</td> </tr> <tr> <td>PROBABLE (3)</td> <td>BAJO</td> <td>MODERADO</td> <td>ALTO</td> <td>EXTREMO</td> <td>EXTREMO</td> </tr> <tr> <td>POCO PROBABLE (2)</td> <td>BAJO</td> <td>BAJO</td> <td>MODERADO</td> <td>ALTO</td> <td>EXTREMO</td> </tr> <tr> <td>RARO (1)</td> <td>BAJO</td> <td>BAJO</td> <td>MODERADO</td> <td>ALTO</td> <td>ALTO</td> </tr> </table>		INSIGNIFICANTE (1)	MEJOR (2)	MODERADA (3)	MAJOR (4)	CATASTROFICA (5)	SIEMPRE (5)	ALTO	ALTO	EXTREMO	EXTREMO	EXTREMO	MUY PROBABLE (4)	MODERADO	ALTO	ALTO	EXTREMO	EXTREMO	PROBABLE (3)	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	EXTREMO	POCO PROBABLE (2)	BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	RARO (1)	BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	ALTO	<table border="1"> <tr> <td>TRABAJO EN ALTURA:</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>TRABAJOS EN CALIENTE:</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>TRABAJOS ELÉCTRICOS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ESPACIOS CONFINADOS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EXCAVACIONES:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IZAJES:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS:</td> <td></td> </tr> </table>	TRABAJO EN ALTURA:	X	TRABAJOS EN CALIENTE:	X	TRABAJOS ELÉCTRICOS:		ESPACIOS CONFINADOS:		EXCAVACIONES:		IZAJES:		OTROS:	
	INSIGNIFICANTE (1)	MEJOR (2)	MODERADA (3)	MAJOR (4)	CATASTROFICA (5)																																															
SIEMPRE (5)	ALTO	ALTO	EXTREMO	EXTREMO	EXTREMO																																															
MUY PROBABLE (4)	MODERADO	ALTO	ALTO	EXTREMO	EXTREMO																																															
PROBABLE (3)	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	EXTREMO																																															
POCO PROBABLE (2)	BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO																																															
RARO (1)	BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	ALTO																																															
TRABAJO EN ALTURA:	X																																																			
TRABAJOS EN CALIENTE:	X																																																			
TRABAJOS ELÉCTRICOS:																																																				
ESPACIOS CONFINADOS:																																																				
EXCAVACIONES:																																																				
IZAJES:																																																				
OTROS:																																																				
<b>AREA DE TRABAJO:</b> Derivados Lácteos - Sopladeras	<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO:</b> Montaje de tuberías y Bandejas																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PASOS DEL TRABAJO /TAREA</th> <th>PELIGRO</th> <th>RIESGO</th> <th>CONTROLES EXISTENTES</th> <th>NIVEL DE RIESGO BASE</th> <th>CONTROLES ADICIONALES</th> <th>NIVEL DE RIESGO RESIDUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>traslado de herramientas</td> <td>Vehículos en movimiento</td> <td>Atropello</td> <td>transitar por zona señalizada</td> <td>Moderado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Montaje de tuberías y Bandejas</td> <td>Manipulación de taladro</td> <td>Contacto con partes proyectadas</td> <td>uso de lentes y guantes protectores.</td> <td>Moderado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>trabajo en altura</td> <td>Caída de personas y objetos</td> <td>Uso de Aros y líneas de Anclaje. Inspección Andamio</td> <td>Alto</td> <td>Supervisión Constante</td> <td>Moderado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Vehículos en movimiento</td> <td>Atropello, Choque</td> <td>Señalizar área de trabajo.</td> <td>Moderado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Herramientas Manuales</td> <td>Cortes Golpes Fracturas</td> <td>Realizar inspección previa de herramientas</td> <td>Moderado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Orden y limpieza</td> <td>Generación de Residuos</td> <td>Dejar el área sucia o desordenada.</td> <td>Realizar orden y limpieza del área.</td> <td>Bajo</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PASOS DEL TRABAJO /TAREA	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES EXISTENTES	NIVEL DE RIESGO BASE	CONTROLES ADICIONALES	NIVEL DE RIESGO RESIDUAL	traslado de herramientas	Vehículos en movimiento	Atropello	transitar por zona señalizada	Moderado			Montaje de tuberías y Bandejas	Manipulación de taladro	Contacto con partes proyectadas	uso de lentes y guantes protectores.	Moderado				trabajo en altura	Caída de personas y objetos	Uso de Aros y líneas de Anclaje. Inspección Andamio	Alto	Supervisión Constante	Moderado		Vehículos en movimiento	Atropello, Choque	Señalizar área de trabajo.	Moderado				Herramientas Manuales	Cortes Golpes Fracturas	Realizar inspección previa de herramientas	Moderado			Orden y limpieza	Generación de Residuos	Dejar el área sucia o desordenada.	Realizar orden y limpieza del área.	Bajo					
PASOS DEL TRABAJO /TAREA	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES EXISTENTES	NIVEL DE RIESGO BASE	CONTROLES ADICIONALES	NIVEL DE RIESGO RESIDUAL																																														
traslado de herramientas	Vehículos en movimiento	Atropello	transitar por zona señalizada	Moderado																																																
Montaje de tuberías y Bandejas	Manipulación de taladro	Contacto con partes proyectadas	uso de lentes y guantes protectores.	Moderado																																																
	trabajo en altura	Caída de personas y objetos	Uso de Aros y líneas de Anclaje. Inspección Andamio	Alto	Supervisión Constante	Moderado																																														
	Vehículos en movimiento	Atropello, Choque	Señalizar área de trabajo.	Moderado																																																
	Herramientas Manuales	Cortes Golpes Fracturas	Realizar inspección previa de herramientas	Moderado																																																
Orden y limpieza	Generación de Residuos	Dejar el área sucia o desordenada.	Realizar orden y limpieza del área.	Bajo																																																
FIRMA DEL JEFE DE GRUPO Carlos Eduardo Mendoza Espinoza NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA DEL SUPERVISOR DE OPERACIONES Melissa Buega NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA DEL SUPERVISOR DE SSOMA Melissa Buega NOMBRE Y APELLIDO																																																		

# ATS



		<b>ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)</b>						FORTI-I-0022 Rev. 03					
Zona de trabajo: <b>Almacén F</b>		Fecha: <b>05/04/2022</b>		Hora de inicio: <b>9:00 hrs</b>		Hora de fin: <i>Limpiar al finalizar el trabajo</i>							
Lugar específico de trabajo: <b>Portón de almacén F1 lado mar</b>		Ejecutante: STI <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CONTRATISTA		Área que Ejecuta: <b>Servicios Generales</b>		N° de Permiso de Trabajo: <b>002880</b>							
Tarea a realizar: <b>Corte y soldadura de rieles inferiores de portón</b>		Razón Social: _____											
PASO 1		PASO 2		PASO 3		PASO 4		PASO 5					
N°	REDACTAR LOS PASOS DE LA TAREA A EJECUTAR	REDACTAR PELIGROS / RIESGOS Y ASPECTOS / IMPACTOS AMBIENTALES <small>(Usar Tablas 1 y/o 3)</small>		EVALUAR EL RIESGO ORIGINAL		DEFINIR LAS MEDIDAS DE CONTROL		EVALUAR RIESGO RESIDUAL					
				P	S			ER-Seq	ER-Amb	P	S	ER-Seq	ER-Amb
1	Traslado de materiales y equipos	Desniveles / Tropiezos, caídas		2	2	4		Respetar la señalización, orden y limpieza		1	2	2	
		Objetos pesados / Sobreesfuerzo		3	3	9		Transp. de materiales en motocar, carreta		2	2	4	
		Caída de la carga / Golpes, cortes		2	3	6		Aseg. carga c/cadenas, resguardo válvulas		1	2	2	
2	Instalación de equipos y herramientas de trabajo	Gas comprimido / Fuga de gas a presión		3	3	9		Inspección de equipos y herramientas		2	2	4	
		Caída de equipos, balon/golpes, laseraci.		3	3	9		Aseguramiento de los balones c/cadenas		2	2	4	
3	Corte de un tramo de riel a reemplazar	Amoladora / Cortes, amputaciones		2	4	8		Guarda, inspección d/herramientas, guantes		1	3	3	
		Partíc. proyectadas a altas temperat./inc.		2	4	8		Retiro d/material combustible, manta ignifug		1	3	3	
		Part. proyectadas/Contacto con vista/piel		2	3	6		Careta, guantes, ropa de soldador		1	1	1	
4	Soldadura de tramo de riel para empalmar	Chispas / Contacto c/objetos inflamables		2	4	8		Retiro d/material combustible, manta ignifug		1	3	3	
		Humos y gases metálicos		2	4	8		Mascarilla de media cara con filtros		1	3	3	
		Chispas, radiación/Contacto con vista/piel		2	3	6		Careta d/soldador, guantes, ropa d/soldador		1	2	2	
6	Liberación de área, orden y limpieza	Desniveles / Tropiezos, caídas		2	2	4		Respetar la señalización, orden y limpieza		1	2	2	
		Objetos pesados / Sobreesfuerzo		3	3	9		Transp. de materiales en motocar, carreta		2	2	4	
		Caída de la carga / Golpes, cortes		2	3	6		Aseg. carga c/cadenas, resguardo válvulas		1	2	2	
PASO 6													
	Apellidos y nombres del personal que ejecutará el trabajo	DNI		FIRMA									
1	Brandon Berru Centeno	17087536											
2	Gabriel Pizarro Terán	41059545											
3	Paúl Villavicencio Cornejo	51089562											
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
<b>Verificar uso de EPPs básicos:</b> Casco <input checked="" type="checkbox"/> Lentes de seguridad <input checked="" type="checkbox"/> Calzado punta de acero <input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo de M/Larga <input checked="" type="checkbox"/>													
<b>Verificar uso de EPPs especiales:</b> Protector auditivo <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco salvavidas <input type="checkbox"/> Calzado dieléctrico <input type="checkbox"/> Arnes con línea de vida <input type="checkbox"/> Guantes de cuero <input checked="" type="checkbox"/> Guantes Hycrom <input type="checkbox"/> Careta de esmerilar <input checked="" type="checkbox"/> Respirador c/filtro /poho o gas <input checked="" type="checkbox"/> Guantes d/camaza <input checked="" type="checkbox"/> Ropa para soldador <input checked="" type="checkbox"/> Guante de soldador <input checked="" type="checkbox"/> Careta de soldar <input checked="" type="checkbox"/>													
PASO 7													
Nombre y apellidos del Elaborador (Ejecutor del trabajo)								Firma					
Paúl Villavicencio Cornejo													
Nombre y Apellidos del Supervisor o responsable del trabajo								Firma					
Larry Roa Martinez													





Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista PDFescape Desktop Creator Formato ¿Qué desea hacer? Iniciar sesión Compartir

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Imagen 1

IPERC CONTINUO								
LOGO EMPRESA		P-COR-SIB-03.01-F03						
V-03								
PARA SER LLENADO POR LOS TRABAJADORES								
ACTIVIDAD: <i>Union de cadena (Oruga)</i>		AREA: <i>Mantenimiento</i>		UBICACIÓN:				
Fecha	Hora	Cargo	Nombres		Firma			
Descripción del Peligro	Consecuencia	Evaluación de Riesgos con Controles Actuales			Medidas de Controles de Mejora	Reevaluación de Riesgos No Aceptables con Controles de Mejora		
		A	M	B		A	M	B
<i>Uso de teclé</i>	<i>Atrición de manos y dedos al momento de manipular cadena y gancho de teclé</i>			18	<i>Inspeccion Pre-Usó, llenado de check list, no exponer manos entre gancho y cadena, No exeder carga mas de 75% de su capacidad. Permiso de usos de teclé.</i>			21
<i>Uso de comba</i>	<i>Golpes, atrición de manos y dedos al momento de manipular comba o salpicadura de esquilas a ojos y cara</i>			18	<i>Inspección por uso de comba, llenado de check list, Uso de careta facial, alternar el uso de comba cada 10 golpes, limpiar guantes para mejor agarre</i>			21

MATRIZ BÁSICA DE EVALUACIÓN DE RIESGOS

SEVERIDAD	Catastrófica	1	1	2	4	7	11
	Mortalidad	2	3	5	8	12	16
	Permanente	3	6	9	13	17	20
	Temporal	4	10	14	18	21	23
	Menor	5	15	19	22	24	25
			A	B	C	D	E
			Común	Ha sucedido	Podría suceder	Nano que suceda	Prácticamente imposible que suceda
			PROBABILIDAD				



Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista PDFescape Desktop Creator Formato ¿Qué desea hacer? Iniciar sesión Compartir

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Imagen 1

IPERC CONTINUO								
LOGO EMPRESA		V-03		P-COR-SIB-03.01-F03				
PARA SER LLENADO POR LOS TRABAJADORES								
ACTIVIDAD: <i>Union de cadena (Oruga)</i>		AREA: <i>Mantenimiento</i>		UBICACIÓN:				
Fecha	Hora	Cargo	Nombres		Firma			
Descripción del Peligro	Consecuencia	Evaluación de Riesgos con Controles Actuales			Medidas de Controles de Mejora	Reevaluación de Riesgos No Aceptables con Controles de Mejora		
		A	M	B		A	M	B
<i>Uso de teclé</i>	<i>Atrición de manos y dedos al momento de manipular cadena y gancho de teclé</i>			18	<i>Inspeccion Pre-Use, llenado de check list, no exponer manos entre gancho y cadena, No exceder carga mas de 75% de su capacidad, Permiso de usos de teclé.</i>			21
<i>Uso de comba</i>	<i>Golpes, atrición de manos y dedos al momento de manipular comba o palpaciadura de esquilas a ojos y cara</i>			18	<i>Inspeccion por uso de comba, llenado de check list, Uso de careta facial, alternar el uso de comba cada 10 golpes, limpiar guantes para mejor agarre</i>			21

**MATRIZ BÁSICA DE EVALUACIÓN DE RIESGOS**

SEVERIDAD	Catastrófico	1	1	2	4	7	11
	Mortalidad	2	3	5	8	12	16
	Permanente	3	6	9	13	17	20
	Temporal	4	10	14	18	21	23
	Menor	5	15	19	22	24	25
			A	B	C	D	E
		Común	Ha sucedido	Podría suceder	Raro que suceda	Prácticamente imposible que suceda	
		PROBABILIDAD					



Centro de  
Especializaciones  
Noeder

# TRABAJOS DE ALTO RIESGO

**CURSO  
TALLER**

**IPERC, ATS Y  
PETAR**



		CONSECUENCIA		
		LIGERAMENTE DAÑO	DAÑO	EXTREMADAMENTE DAÑO
PROBABILIDAD	Baja	Trivial 4	Tolerable 5-8	Moderado 9-16
	Media	Tolerable 5-8	Moderado 9-16	Importante 17-24
	Alta	Moderado 9-16	Importante 17-24	Intolerable 25-36

Ing. Jorge Arzapalo Barrera  
jl\_arzapalo@yahoo.es