


















FORMATO:

VERSIÓN N°: 01

PERMISOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Página: 1 de 3




Fecha:		Hora inicial		Hora final		N° de permiso	
Lugar:							
Área / Equipo/(descripción exacta):							
Ejecuta :							
Descripción de la tarea:							
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO <input type="checkbox"/>	TRABAJO EN ALTURA <input type="checkbox"/>	TRABAJO EN CALIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJO ELECTRICOS <input type="checkbox"/>	TRABAJO DE EXCAVACION/ PERFORACION <input type="checkbox"/>	TRABAJO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS <input type="checkbox"/>	TRABAJOS DE IZAJE (Manlift, grúas, etc.) <input type="checkbox"/>	
¿El personal ha sido capacitado antes de iniciar las actividades?							SI NO
Se ha realizado un monitoreo de atmosfera en lugar de trabajo				SI NO	1ar Eval.	2da Eval.	3ra. Eval.
Contenido de O₂ (rango permisible 19,5 a 23,5(EC))							
Límite inferior explosividad LEL <10% (EC, TC.)							
Limite Inferior Explosividad LEL<2% solo para T. Caliente.							
Rango aceptable menor al TLV (Agentes Químicos)							
¿Se requiere de los equipos de protección personal? Marque con una X donde corresponda.							
Equipos de protección General				Dispositivos de seguridad complementarios			
<input type="checkbox"/>  casco	<input type="checkbox"/>  Calzado de seguridad	<input type="checkbox"/>  Protección visual	<input type="checkbox"/> Guantes: Cuero <input type="checkbox"/> Badana <input type="checkbox"/> Anti corte <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  Protector auditivo	<input type="checkbox"/>  Uniforme PIJR	<input type="checkbox"/> Bloqueo: Tarjeta: <input type="checkbox"/> Candado: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  Conos malla/cintas
						<input type="checkbox"/> Lonas o escudos no inflamables	<input type="checkbox"/>  Extintor
Equipos de seguridad para trabajos específicos							
<input type="checkbox"/>  Botas p/ químicos	<input type="checkbox"/>  Línea de vida en Y	<input type="checkbox"/>  Arnés de seguridad	<input type="checkbox"/> Guante y Bota dieléctrica Pértiga <input type="checkbox"/> Piso dieléctrico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  Careta facial	<input type="checkbox"/>  Caretas y gafas p/soldar	<input type="checkbox"/>  Guantes/ soldador	<input type="checkbox"/> TRAJE: Soldador <input type="checkbox"/> Químicos <input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> Guantes: Químicos <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Respirador. Media cara <input type="checkbox"/> Cara completa <input type="checkbox"/>
Otros:							
Observaciones:							
Lista de verificaciones previo requisitos de seguridad							
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO (E.C.)							
	Marque con una aspa (X)	Si	No	Marque con una aspa (X)	Si	No	
	¿Se encuentra el cartel de identificación para el ingreso a espacio confinado?			¿Los entrantes tienen equipo de respiración autónomo (SCBA)?			
	¿Se ha habilitado entrada y salida en caso de evacuación?			¿Los entrantes cuentan con equipo de rescate?			
	¿Se ha establecido medio de comunicación en el E.C.?			¿Existe un vigía permanente?			
	¿Existen condiciones adecuadas de iluminación?			¿Los entrantes tienen arnés completo y línea de vida?			
TRABAJOS EN ALTURA (T.A.)							
	¿Se ha limpiado el lugar donde se montara andamios, escaleras u otros?			¿Si la altura es mayor a los 15 m. se tiene los certificados médicos?			
	¿Las plataformas en andamios están aseguradas para evitar su caída o desplazamiento?			¿Está bloqueada y señalizada el área a realizar los trabajos?			
	¿La estructura de los andamios es estable?			¿Está bloqueado la parte inferior del andamio?			
	¿Las líneas de vida y cuerdas de seguridad se utilizan como protección al trabajador?			¿Cuenta con todas las señalizaciones?			
	¿Se ha verificado el estado de escaleras y andamios?						
TRABAJOS EN CALIENTE (T.C.)							
	¿Se ha alejado y cubierto el material inflamable a más de 11m en altura 15m?			¿Las herramientas y maquinas de soldar cuentan con puesta a tierra?			
	¿Se cuenta con extintor para combatir amago de incendio en la zona de trabajo?			¿La ropa de trabajo no es inflamable y se encuentra limpia fuera de grasas y otros?			
	¿Las herramientas eléctricas y maquinas de soldar cuentan con cables y conexiones buenas?						
TRABAJOS ELECTRICOS (T.E.)							
	¿El ambiente de trabajo cuenta con dispositivos de seguridad y en buen estado?			¿Se ha verificado el bloqueo de maquinaria u equipo?			
	¿Se cuenta con extintor para combatir amagos de incendio en zona de trabajo?			¿Se ha verificado la puesta a tierra de equipos y maquinarias?			
	¿Se encuentra el ambiente con orden y limpieza?			¿Antes de iniciar las actividades se verifico que el circuito este sin tención?			

FORMATO:

VERSIÓN N°: 01

PERMISOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Página: 2 de 3

TRABAJOS CON SUSTANCIAS QUIMICAS (T.S.Q.)					
	¿Los trabajadores han sido instruidos previamente a los riesgos de la actividad?			¿Se cuenta con quipos de seguridad en caso de derrames?	
	¿El lugar donde se realizara el trabajo cuenta con ventilación adecuada?			¿El equipo y maquina ha sido purgado, lavado, vaporizado, ventilado y/o enfriado?	
	¿Los trabajadores conocen el contenido de las cartillas MSDS del material a trabajar?				
TRABAJOS EN EXCAVACION Y PERFORACION (T.E.P.)					
	¿Se ha colocado dispositivos de señalización de excavación /perforación?				
	¿Se colocó dispositivos de barreras para excavación /perforación?				
	¿Se cuenta con dispositivos de contención y apuntalamiento?				
	¿Se ha verificado el estado de los equipos para excavación/perforación?				
	¿Se ha verificado con los equipos de transporte estén en buen estado?				
TRABAJOS DE IZAJE (Manlift, Elevadores, Grúas) (T.I.)					
	¿Se ha designado un personal para dirigir las señales de maniobra (Rigger)?			¿Se ha verificado que los ganchos o grilletes estén bien puestos antes de trabajar?	
	¿Se ha revisado cadenas, estrobos, eslingas y otros que no tengan nudos ni empates?				
Vigía:	Apellidos y Nombre		Firma	Frecuente	Si No
REQUISITOS DE SEGURIDAD GENERAL					
PARA SER LLENADO POR EL SUPERVISOR. DEL TRABAJO		SI	No	PARA SER LLENADO POR EL ENCARGADO DEL TRABAJO	
¿El personal que efectuaran los trabajos se encuentra calificado?				¿Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	
¿Han sido instruidos el personal con los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo?				¿Están desconectados el gas, aire, y productos químicos?	
¿Cumple en su totalidad con los equipos de protección personal y están en buenas condiciones?				¿Los trabajadores cuentan con su EPP's completos y operativos?	
¿Se ha definido y aislado la zona de trabajo?					
¿Se encuentra quipos y herramientas en buen estado?					
¿Se permite factores ambientales (viento, lluvia) óptimas para trabajar?					
¿Se tiene controlada las fuentes de energías?					
PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR					
APELLIDOS Y NOMBRES		FIRMA		APELLIDOS Y NOMBRES	
1.				2.	
3.				4.	
5.				6.	
7.				8.	
9.				10.	
11.				12.	
13.				14.	
15.				16.	
17.				18.	
19.				20.	
21.				22.	
AUTORIZACION DE TRABAJO					
CARGO:	Apellidos y Nombres		Hora	Firma / Inicio	VºBº SSOMA
Encargado del trabajo					
Supervisor del trabajo (NASCA CORP.)					
Jefe o Responsable de Obra / Planta					
CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO					
Observaciones:					

VERSIÓN N°: 01

Página: 3 de 3

Todo permiso debe estar colocado en la zona de trabajo y devuelto al finalizar los trabajos a ejecutar; en buenas condiciones al área SSOMA.