

EST. 2017 MARÍA ARGENTINA CANTINA & BRASA		PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO MARIA ARGENTINA									
Este permiso tiene vigencia de 8 horas, si las condiciones del trabajo o del ambiente cambian, pierde su vigencia y deberá verificarse que las condiciones de trabajo sean seguras. Este documento sólo es válido para el turno y fecha indicado. Si las condiciones del trabajo no garantizan seguridad SUSPENDE de inmediato la labor.											
Lugar de trabajo:		Ciudad:		Empresa:	MARIA ARGENTINA						
Fecha:		Hora inicio:		Hora final:							
Descripción detallada del trabajo:											
ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura											
1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR											
Nombres y Apellidos	Número de identificación	Cargo	Trabajos en			Experiencia en el Trabajo (SI/NO)	Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo				
			ELC	CAL	ALT						
2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL											
HERRAMIENTAS, EQUIPOS		PROTECCIÓN COLECTIVA									
<input type="checkbox"/> Casco de seguridad <input type="checkbox"/> Lentes de seguridad <input type="checkbox"/> Botas de seguridad <input type="checkbox"/> Botas dieléctricas <input type="checkbox"/> Guantes de soldadura <input type="checkbox"/> Guantes de maniobra <input type="checkbox"/> Barbiquejo <input type="checkbox"/> Arnés de cuerpo completo <input type="checkbox"/> Otros _____		<input type="checkbox"/> Tapa oídos / orejeras <input type="checkbox"/> Careta de esmerilar <input type="checkbox"/> Careta de soldar <input type="checkbox"/> Mangas de soldar <input type="checkbox"/> Delantal de soldar <input type="checkbox"/> Escarpines / Polainas <input type="checkbox"/> Mascarilla antipolvo <input type="checkbox"/> Mascarilla vapores orgánicos <input type="checkbox"/> Otros _____		<input type="checkbox"/> Escaleras <input type="checkbox"/> Andamios <input type="checkbox"/> Polipasto <input type="checkbox"/> Amoladora Esmeriladora <input type="checkbox"/> Sierra circular <input type="checkbox"/> Carretilla <input type="checkbox"/> Más. soldar eléctrica <input type="checkbox"/> Más. de oxicorte <input type="checkbox"/> Otros _____		<input type="checkbox"/> Pala / pico <input type="checkbox"/> Martillo / comba <input type="checkbox"/> Puntas / cinceles <input type="checkbox"/> Taladro <input type="checkbox"/> Llaves / desarmadores <input type="checkbox"/> Extensiones eléctricas <input type="checkbox"/> Alicates / tenazas <input type="checkbox"/> Multitéster <input type="checkbox"/> Barandas <input type="checkbox"/> Conos / cachacos <input type="checkbox"/> Señalización / letreros <input type="checkbox"/> Cintas de amarilla/malla de seguridad <input type="checkbox"/> Biombos <input type="checkbox"/> Cubiertas temporales <input type="checkbox"/> Líneas de vida <input type="checkbox"/> Luminarias / lámparas o reflectores <input type="checkbox"/> Otros _____					
3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS											
Acciones preventivas			SI	NO	N/A	Acciones preventivas			SI	NO	N/A
Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica)						Limpiar y organizar el área de trabajo					
Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar						Delimitar, señalizar y aislar el área					
Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia						Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados					
4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS											
Descripción			SI	NO	N/A	Descripción			SI	NO	N/A
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible						Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales					
Se corto la energía (Des energizado del equipo) antes de empezar el trabajo						Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua					
Se ha hecho la respectiva puesta a tierra						Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo					
Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando						Se está utilizando EPP adecuados para la tarea					
Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado						Han sido bloqueados y/o señalizados los interruptores					
El consumo de energía del equipo a usar es acorde con respecto del punto de toma de energía						Se cuenta con pértigas telescópicas para el trabajo					
5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE											
Soldadura con OXICORTE			SI	NO	N/A	Soldadura con ARCO ELÉCTRICO			SI	NO	N/A
Las válvulas de los cilindros están protegidas con caperuzas/capuchón						Los porta electrodos cuentan con soporte de manutención aislante					
Los cilindros de gases están adecuadamente protegidos para evitar las caídas						Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible					
Las mangueras están en perfecto estado de conservación						Red eléctrica con toma de tierra					
Las mangueras no se encuentran dobladas ni aplastadas en su extensión						Los accesorios (cables, uniones, etc.) están en buenas condiciones					
Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible						Tiene la máquina protección eléctrica diferencial					
El equipo cuenta con válvulas antirretorno de llama en las dos mangueras hacia los cilindros						El equipo de soldar cuenta con línea de tierra					
Se cuenta con observador contra incendio						Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo					
El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos después de la actividad en caliente						La amoladora cuenta con las guardas de seguridad fijas					
6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA											
Andamios			SI	NO	N/A	Andamios			SI	NO	N/A
Se realizó inspección de los andamios (tapas, pasadizos, elevadores) que estén completos						Provisto de barandilla de seguridad y rodapié?					
El terreno donde se colocó el andamio está nivelado o se han colocado calzas						Los ruedas del andamio cuentan con freno de protección					
Según su altura, están asegurados y arriostros a una estructura estable y fija						El andamio se encuentra aislado de líneas eléctricas					
Las plataformas o tablonos están debidamente aseguradas											
Escaleras			SI	NO	N/A	Escaleras			SI	NO	N/A
Cuentan con bases o zapatas las escalera antideslizantes						Cuenta con limitador de curso					
Esta apoyada en el piso y asegurada/amarrada en la parte superior e inferior						Retirada de posibles contactos eléctricos					
Torre de telecomunicaciones con línea de vida vertical en cable de acero			SI	NO	N/A	Torre de telecomunicaciones sin línea de vida			SI	NO	N/A
Línea de vida templada/tensada, asegurada						Peldaños firmes y asegurados?					
Diámetro de cable conforme al freno móvil						Equipamiento contra caídas suficiente para ascenso					
Línea de vida vertical (Ruta de ascenso) libre de obstáculos						Análisis previos de puntos de anclaje para ascenso					
Línea de vida sin signos de oxidación o alambres deshilachados						Lejos de líneas energizadas					
Instrucciones de trabajo			SI	NO	N/A	Instrucciones de trabajo			SI	NO	N/A
El personal sabe como realizar los trabajos de manera segura						Se verificó que el plan de rescate en altura es viable					
Se recalco al personal que siempre debe estar enganchado a un punto de anclaje que resista 5000 Lbs.						Se cuenta con el equipo para rescate en altura					
El trabajador cuenta con los EPPs necesarios para la actividad						Se completo el formato diario de ECC para todo el personal					
FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO											
Nombres y apellidos:		Número de identificación		Firma - Inicio		Firma - Cierre					