PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?	X		
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?	X		
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	X		
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?	X		
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?	X		
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?	X		
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?	X		
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?	X		
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?	X		
Se ha verificado la presencia de redes electricas?	X		
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?	X		

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN EXCAVACIONES			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha determinado el tipo de suelo a excavar?	—	—	—
Se ha verificado que no existan grietas o desprendimientos de material en paredes?	—	—	—
Se identificaron fuentes de vibración que afecten la estabilidad de capas excavadas	—	—	—
Se cuenta con señalización adecuada para vehículos y peatones en el área de la excavación?	—	—	—
Se ha verificado que no existirá posibilidad de daño a otros servicios bajo tierra (agua, electricidad, alcantarillado, teléfonos, otros ductos)?	—	—	—
Se dispone de planos o diagramas de redes de bajo tierra de otrs servicios?	—	—	—
Se ha establecido la distancia entre el borde de excavación y el tráfico vehicular y peatonal?	—	—	—
Se dispone de apuntalamiento o entibado para excavaciones mayores a 1.50 metros?	—	—	—
Se realizó una acometida o excavación tipo talud según el tipo de suelo?	—	—	—
Se dispone de protección adecuada para excavaciones mayores a 6 metros de profundidad?	—	—	—
Se dispone de bomba para remoción de agua?	—	—	—
Se autoriza pasos peatonales para cruces sobre de la excavación?	—	—	—
Se ha verificado suficiente cantidad de oxígeno en excavaciones mayores de 1.20 metros?	—	—	—
Se dispone de medios de escape (escaleras) a distancias no mayores a 7.50 metros?	—	—	—
Ha habido prueba de atmósferas tóxicas o peligrosas?	—	—	—
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?	—	—	—
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	—	—	—

TRABAJO EN CALIENTE			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha aislado y demarcado el área del trabajo en un radio de 10 metros y libre de otros trabajos de alto riesgo?	—	—	—
El equipo y área de trabajo se encuentra libre de sustancias peligrosas?	—	—	—
El área cuenta con una adecuada ventilación que evita la concentración de gases y/o vapores?	—	—	—
Se ha verificado que los equipos a utilizar cuenten con conexión de polo a tierra y éstos se encuentran debidamente conectados?	—	—	—
El equipo de trabajo se encuentra anclado, fijado, empotrado o sujetado impidiendo su libre rodamiento?	—	—	—
Se ha realizado la respectiva inspeccion pre-operacional al equipo a utilizar?	—	—	—

DILIGENCIADO POR

FIRMA: SEBASTIAN G

NOMBRE: SEBASTIAN PEDRAZA

CARGO: SUPERVISOR

APROBADO POR

FIRMA: Lucas Gaviria

NOMBRE: Lucas Gaviria

CARGO: REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

PERMISO DE TRABAJO

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	12 09 18
Hora de inicio	07:00
Fecha de finalización	13 09 18
Hora de finalización	17:00

PERMISO CONCEDIDO A		
Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Yimi Galeano B.		
Lucas Galeano V.		
Willinton Castillo		willinton

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		
TRABAJO EN EXCAVACIONES		
TRABAJO EN CALIENTE		

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN		
SAN MIGUEL	Área urbana	X
	Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalacion de escalera de acceso y RACK

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X		
Cara			
Ojos	X		
Auditivos			
Respiración			
Manos	X		
Pies	X		
Cuerpo	X		
Específico	X		

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X		
Cuello inmovilizador	X		
Botiquín	X		
Extintores	X		
MEDEVAC Divulgado	X		
Hojas de seguridad	X		
P.O.N.	X		

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Arnés
Herramienta menor

MATERIALES A UTILIZAR

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?	X		
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?	X		
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	X		
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?	X		
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?	X		
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?	X		
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?	X		
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?	X		
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?	X		
Se ha verificado la presencia de redes electricas?	X		
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?	X		

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN EXCAVACIONES				
Marque con una X según corresponda	(N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha determinado el tipo de suelo a excavar?				
Se ha verificado que no existan grietas o desprendimientos de material en paredes?				
Se identificaron fuentes de vibración que afecten la estabilidad de capas excavadas				
Se cuenta con señalización adecuada para vehículos y peatones en el área de la excavación?				
Se ha verificado que no existirá posibilidad de daño a otros servicios bajo tierra (agua, electricidad, alcantarillado, teléfonos, otros ductos)?				
Se dispone de planos o diagramas de redes de bajo tierra de otrs servicios?				
Se ha establecido la distancia entre el borde de excavación y el tráfico vehicular y peatonal?				
Se dispone de apuntalamiento o entibado para excavaciones mayores a 1.50 metros?				
Se realizó una acometida o excavación tipo talud según el tipo de suelo?				
Se dispone de protección adecuada para excavaciones mayores a 6 metros de profundidad?				
Se dispone de bomba para remoción de agua?				
Se autoriza pasos peatonales para cruces sobre de la excavación?				
Se ha verificado suficiente cantidad de oxígeno en excavaciones mayores de 1.20 metros?				
Se dispone de medios de escape (escaleras) a distancias no mayores a 7.50 metros?				
Ha habido prueba de atmósferas tóxicas o peligrosas?				
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?				
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?				

TRABAJO EN CALIENTE				
Marque con una X según corresponda	(N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha aislado y demarcado el área del trabajo en un radio de 10 metros y libre de otros trabajos de alto riesgo?				
El equipo y área de trabajo se encuentra libre de sustancias peligrosas?				
El área cuenta con una adecuada ventilación que evita la concentración de gases y/o vapores?				
Se ha verificado que los equipos a utilizar cuenten con conexión de polo a tierra y éstos se encuentran debidamente conectados?				
El equipo de trabajo se encuentra anclado, fijado, empotrado o sujetado impidiendo su libre rodamiento?				
Se ha realizado la respectiva inspeccion pre-operacional al equipo a utilizar?				

DILIGENCIADO POR

FIRMA: SEBASTIAN

NOMBRE: SEBASTIAN PEDRAZA

CARGO: SUPERVISOR

APROBADO POR

FIRMA: Lucas Galeano

NOMBRE: Lucas Galeano

CARGO: REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

INGENIEROS	PERMISO DE TRABAJO	Código	FORSIST - 03 V001
		Pagina	1 de 1

DATOS GENERALES

VALIDEZ

Fecha de inicio	12 09 18
Hora de inicio	07 : 00
Fecha de finalización	14 09 18
Hora de finalización	11 : 00

TIPO DE PERMISO

Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		X
TRABAJO EN EXCAVACIONES		X
TRABAJO EN CALIENTE		X

PERMISO CONCEDIDO A

Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Miguel Angel Cruz	Maestro	
Willington Castill	Obrero	
Grimaldo Noriega	Obrero	

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

		Área urbana	X
		Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Amarre de hierro y testeo vigas de corona
Armado de formaleta

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X		
Cara			
Ojos	X		
Oídos			
Respiración			
Manos	X		
Pies	X		
Cuerpo			
Específico			

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Inspeccionado:	SI	NO
Polidora	X	
Herramienta menor	X	

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X		
Cuello inmovilizador	X		
Botiquín	X		
Extintores	X		
MEDEVAC Divulgado	X		
Hojas de seguridad	X		
P.O.N.	X		

MATERIALES A UTILIZAR

Hierro
Madera
Alambre

DILIGENCIADO POR

FIRMA: Lucas Golero

NOMBRE: Lucas Golero

REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

CARGO:

APROBADO POR

FIRMA: SEBASTIAN

NOMBRE: SEBASTIAN PERNETT

CARGO: COORDINADOR HSEQ

AJ INGENIEROS De Colombia	PERMISO DE TRABAJO	Código	FORSIST - 08 V001
		Pagina	1 de 1

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	15 09 18
Hora de inicio	07 : 00
Fecha de finalización	15 09 18
Hora de finalización	17 : 00

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	—	—
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	—	—
TRABAJO EN EXCAVACIONES	—	—
TRABAJO EN CALIENTE	—	—

PERMISO CONCEDIDO A		
Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Miguel Angel Rivas	Maestro	[signature]
Willintong Castillo	Obrero	Willinton
Grimaldo Noriega	Obrero	Grimaldo

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Fundida vigas de corona

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X	—	—
Cara	—	—	—
Ojos	X	—	—
Oídos	—	—	—
Respiración	—	—	—
Manos	X	—	—
Pies	X	—	—
Cuerpo	—	—	—
Específico	—	—	—

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
Inspeccionado:	SI	NO
Carretilla	X	
Andamios	X	
Herramienta menor	X	

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X	—	—
Cuello inmovilizador	X	—	—
Botiquín	X	—	—
Extintores	X	—	—
MEDEVAC Divulgado	X	—	—
Hojas de seguridad	X	—	—
P.O.N.	X	—	—

MATERIALES A UTILIZAR

Cemento
Arena
Grava
Agua

DILIGENCIADO POR

FIRMA: Lucas Galeano

NOMBRE: Lucas Galeano

CARGO: REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

APROBADO POR

FIRMA: SEBASTIAN G

NOMBRE: SEBASTIAN PEPRAZA

CARGO: COORDINADOR HSEQ

PERMISO DE TRABAJO

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	14/09/18
Hora de inicio	07 : 00
Fecha de finalización	17/09/18
Hora de finalización	17 : 00

PERMISO CONCEDIDO A		
Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Tornero	
Willinton Castillo	Ayudante	

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		
TRABAJO EN EXCAVACIONES		
TRABAJO EN CALIENTE		

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Trabajo de Pintura de la Torre

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X		
Cara			
Ojos	X		
Auditivos			
Respiración			
Manos	X		
Pies	X		
Cuerpo	X		
Específico	X		

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X		
Cuello inmovilizador	X		
Botiquín	X		
Extintores	X		
MEDEVAC Divulgado	X		
Hojas de seguirdad	X		
P.O.N.	X		

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Arnes
Herramienta menor

MATERIALES A UTILIZAR

Pintura

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?	X	—	—
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?	X	—	—
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	X	—	—
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?	X	—	—
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X	—	—
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?	X	—	—
Escaléras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?	X	—	—
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?	X	—	—
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	—	—	X
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X	—	—
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?	X	—	—
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?	X	—	—
Se ha verificado la presencia de redes electricas?	X	—	—
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?	X	—	—

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

AJ INGENIEROS De Colombia	PERMISO DE TRABAJO	Código	FORSIST - 08 V001
		Pagina	1 de 1

DATOS GENERALES

VALIDEZ

Fecha de inicio	16 09 18
Hora de inicio	07 :00
Fecha de finalización	16 09 18
Hora de finalización	17 :00

TIPO DE PERMISO

Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	—	—
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	—	—
TRABAJO EN EXCAVACIONES	—	—
TRABAJO EN CALIENTE	—	—

PERMISO CONCEDIDO A

Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Tornero	Lucas G.
Willington castillo	Obrero	Willington

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalacion sistema puesta tierra
Trabajo de pintura.

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X	—	—
Cara	—	—	—
Ojos	X	—	—
Oídos	—	—	—
Respiración	—	—	—
Manos	X	—	—
Pies	X	—	—
Cuerpo	—	—	—
Específico	—	—	—

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Inspeccionado:	SI	NO
Herramienta menor	X	

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X	—	—
Cuello inmovilizador	X	—	—
Botiquín	X	—	—
Extintores	X	—	—
MEDEVAC Divulgado	X	—	—
Hojas de seguridad	X	—	—
P.O.N.	X	—	—

MATERIALES A UTILIZAR

Pintura
Cobre
Soldadura

DILIGENCIADO POR

FIRMA: Lucas Galeano

NOMBRE: Lucas Galeano

REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

CARGO:

APROBADO POR

FIRMA: SEBASTIAN

NOMBRE: SEBASTIAN PEDRAZA.

CARGO: COORDINADOR HSEQ

AJ INGENIEROS	PERMISO DE TRABAJO	Código	FORSIST - 08 V001
		Pagina	1 de 1

DATOS GENERALES

VALIDEZ

Fecha de inicio	17 09 18
Hora de inicio	07:00
Fecha de finalización	18 09 18
Hora de finalización	17:00

TIPO DE PERMISO

Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		
TRABAJO EN EXCAVACIONES		
TRABAJO EN CALIENTE		

PERMISO CONCEDIDO A

Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Tornero	
Willinton Castillo	Ayudante	

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

		Área urbana	X
		Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalacion concertina
Mamposteria para la caseta de la transferencia

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X		
Cara			
Ojos	X		
Oídos			
Respiración			
Manos	X		
Pies	X		
Cuerpo			
Específico			

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Inspeccionado:	SI	NO
Herramienta menor	X	

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X		
Cuello inmovilizador	X		
Botiquín	X		
Extintores	X		
MEDEVAC Divulgado	X		
Hojas de seguridad	X		
P.O.N.	X		

MATERIALES A UTILIZAR

Alambre puas
Concertina
Cemento
Arena
Bloque
Agua

DILIGENCIADO POR

FIRMA: Lucas Galeano

NOMBRE: Lucas Galeano

REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

CARGO:

APROBADO POR

FIRMA: SEBASTIAN G

NOMBRE: SEBASTIAN PEDRAZA

CARGO: COORDINADOR HSEQ

PERMISO DE TRABAJO

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	20 09 18
Hora de inicio	07 : 00
Fecha de finalización	20 09 18
Hora de finalización	17 : 00

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		
TRABAJO EN EXCAVACIONES		
TRABAJO EN CALIENTE		

PERMISO CONCEDIDO A

Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Torrero	
Willintong Castillo	Ayudante	Willinton
Anibal Agredo Palacios	Ayudante	Anibal A

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN San Miguel

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalación del Portón y tapal para placas
Instalación Linea de Vida

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X		
Cara			
Ojos	X		
Auditivos			
Respiración			
Manos			
Pies	X		
Cuerpo	X		
Específico	X		

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Herramienta menor
Equipo de Soldadura
Arnes

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X		
Cuello inmovilizador	X		
Botiquín	X		
Extintores	X		
MEDEVAC Divulgado	X		
Hojas de seguirdad	X		
P.O.N.	X		

MATERIALES A UTILIZAR

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?	X		
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?	X		
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	X		
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?	X		
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?	X		
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?	X		
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?	X		
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			X
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?	X		
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?	X		
Se ha verificado la presencia de redes electricas?	X		
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?	X		

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

PERMISO DE TRABAJO

AJ INGENIEROS De Colombia

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	22 09 18
Hora de inicio	07 : 00
Fecha de finalización	23 09 18
Hora de finalización	17 : 00

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	—
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	—	—
TRABAJO EN EXCAVACIONES	—	—
TRABAJO EN CALIENTE	—	—

PERMISO CONCEDIDO A

Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Tornero	
Willinton Castillo	Ayudante	Willinton

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN SAN MIGUEL

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalación soportes de diversidad
Instalación soporte microondas

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X	—	—
Cara	—	—	—
Ojos	X	—	—
Auditivos	—	—	—
Respiración	—	—	—
Manos	X	—	—
Pies	X	—	—
Cuerpo	X	—	—
Específico	X		—

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X	—	—
Cuello inmovilizador	X	—	—
Botiquín	X	—	—
Extintores	X	—	—
MEDEVAC Divulgado	X	—	—
Hojas de seguirdad	X	—	—
P.O.N.	X	—	—

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Herramienta menor

MATERIALES A UTILIZAR

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?	X		
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?	X		
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	X		
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?	X		
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?	X		
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?	X		
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?	X		
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			X
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?	X		
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?	X		
Se ha verificado la presencia de redes electricas?	X		
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?	X		

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?	X		
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se reálizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

PERMISO DE TRABAJO

DATOS GENERALES

VALIDEZ

Fecha de inicio	DD MM AA
Hora de inicio	HH : MM
Fecha de finalización	DD MM AA
Hora de finalización	HH : MM

TIPO DE PERMISO

Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	-
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	-	-
TRABAJO EN EXCAVACIONES	-	-
TRABAJO EN CALIENTE	-	-

PERMISO CONCEDIDO A

Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Torrero	
Willinton Castillo	Ayudante	Willinton

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalacion Pararayos. Instalacion luz de Obstruccion
Instalacion Totalizador

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X	-	-
Cara	-	-	-
Ojos	X	-	-
Auditivos	-	-	-
Respiración	-	-	-
Manos	X	-	-
Pies	X	-	-
Cuerpo	X	-	-
Específico	X	-	-

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X	-	-
Cuello inmovilizador	X	-	-
Botiquín	X	-	-
Extintores	X	-	-
MEDEVAC Divulgado	X	-	-
Hojas de seguridad	X	-	-
P.O.N.	X	-	-

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Arnes
Herramienta menor

MATERIALES A UTILIZAR

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?	X		
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?	X		
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?	X		
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?	X		
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?	X		
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?	X		
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?	X		
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			X
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?	X		
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?	X		
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?	X		
Se ha verificado la presencia de redes electricas?	X		
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?	X		

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

PERMISO DE TRABAJO

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	DD MM AA
Hora de inicio	HH : MM
Fecha de finalización	DD MM AA
Hora de finalización	HH : MM

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	—	—
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	—	—
TRABAJO EN EXCAVACIONES	—	—
TRABAJO EN CALIENTE	—	—

PERMISO CONCEDIDO A		
Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Tornero	
Willinton castillo	Ayudante	willinton

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN		
San Miguel	Área urbana	X
	Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalacion Reflector. Instalacion Puente Grua
Instalacion Cagar alarma

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X	—	—
Cara	—	—	—
Ojos	X	—	—
Auditivos	—	—	—
Respiración	—	—	—
Manos	X	—	—
Pies	X	—	—
Cuerpo	—	—	—
Específico	—	—	—

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X	—	—
Cuello inmovilizador	X	—	—
Botiquín	X	—	—
Extintores	X	—	—
MEDEVAC Divulgado	X	—	—
Hojas de seguirdad	X	—	—
P.O.N.	X	—	—

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Herramienta menor

MATERIALES A UTILIZAR

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?			
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?			
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?			
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?			
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C

PERMISO DE TRABAJO

DATOS GENERALES

VALIDEZ	
Fecha de inicio	DD MM AAS
Hora de inicio	HH : MM
Fecha de finalización	28 MM AAS
Hora de finalización	HH : MM

TIPO DE PERMISO		
Marque con una X, según corresponda	SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS	—	—
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	—	—
TRABAJO EN EXCAVACIONES	—	—
TRABAJO EN CALIENTE	—	—

PERMISO CONCEDIDO A		
Nombre de ejecutores del trabajo	Cargo	Firma
Lucas Galeano Vargas	Tornero	
Willinton Castillo	Ayudante	

TRABAJO A REALIZAR

LOCALIZACIÓN: San Miguel

Área urbana	X
Área rural	

DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACTIVIDADES

Instalacion Alumbrado caseta transferencia.
Trasiego Gravilla a la radio base e instalacion.

N.A. = No Aplica

SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Cabeza	X	—	—
Cara	—	—	—
Ojos	X	—	—
Auditivos	—	—	—
Respiración	—	—	—
Manos	X	—	—
Pies	X	—	—
Cuerpo	—	—	—
Específico	—	—	—

ELEMENTOS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
Marque con una X	SI	NO	N.A.
Camilla	X	—	—
Cuello inmovilizador	X	—	—
Botiquín	X	—	—
Extintores	X	—	—
MEDEVAC Divulgado	X	—	—
Hojas de seguridad	X	—	—
P.O.N.	X	—	—

MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Herramienta menor

MATERIALES A UTILIZAR

Gravilla

PERMISO DE TRABAJO

TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo (perímetro de seguridad suficiente)?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en alturas certificada?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Líneas de vida en buen estado y ancladas a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajdor?			
Puntos de anclaje en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			
Se dispone de arnés y eslingas en buen estado?			
Escaleras en buen estado (base ubicada en lugar fijo, sobresale mínimo 1 metro sobre el nivel superior)?			
Existe arnés corporal y línea de vida al trabajar cerca de excavaciones mayores a 1,50 mts?			
Andamios en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Marque con una X según corresponda (N.A. = No Aplica)	SI	NO	N.A.
Se ha verificado el bloqueo de energías (mecánica, neumática, hidráulica) y suministros de sustancias / productos?			
Se ha purgado o limpiado el sitio de trabajo?			
Se ha delimitado y señalizado la zona de trabajo?			
Los trabajadores tienen formación / competencia laboral para trabajo en espacios confinados?			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas aplicables?			
Se ha establecido el código de comunicaciones a utilizar?			
Se ha realizado la inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar?			
Plataformas elevadoras en buen estado, cumplen con las normas de seguridad			
Inspección pre-operacional de equipos y herramientas a utilizar			
Supervisión directa de los trabajadores			
Los trabajadores se encuentran supervisados durante la realización del trabajo?			
Se ha verificado la presencia de redes electricas?			
Se ha realizado aislamiento eléctrico en la zona de trabajo?			
Se realizaron las mediciones atmosféricas correspondientes?			

MEDICIÓN	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA	HORA	LECTURA
Oxígeno										
Inflamabilidad L.E.L.										
Temperatura ambiente										
Otras										

CONDICIONES ACEPTABLES		
Nivel de oxígeno mínimo: 19,5% Nivel de oxígeno máximo: 23,5% Mediciones cada 20 minutos	Inflamabilidad por explosímetro Nivel máximo 10% L.E.L.	Temperatura ambiente máxima: 35 °C