PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO:	FT-SST-091
VERSIÓN:	1
FECHA:	15 DE NOVIEMBRE DE 2022

EMPRESA O CONTRATISTA: JHON JEIMAR AGUIRRE

CC. 18514436 | **PROYECTO: ALUMBRADOS NAVIDEÑOS DE LA VIRGINIA RDA**

Los abajo firmantes, como trabajadores de la empresa **JHON JEIMAR AGUIRRE**, declaramosque una vez INSPECCIONADA EL AREA DE TRABAJO Y COMPROBADO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS INDICADOS, LOS RESPONSABLES CERTIFICAN: que las condiciones físicas, sicológicas y anímicas les permiten desempeñar el trabajo en alturas, asi mismo que NO se encuentran bajo efectos de alcohol o drogas. De igual manera conocen todos los procedimientos de trabajo seguro para el desarrollo de la labor. SE COMPROMETEN A UTILIZAR CADA UNO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, QUE LA EMPRESA ME HA SUMINISTRADO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD. asignado para la labor a desempeñar.

Tarea Rutinaria

FECHA: 01 DIC al 09 DIC 2021 **HORA DE INICIO:** 7:00am - 5:00pm

A. INFORMACION GENERAL

Permiso concedido a los siguientes trabajadores:

NOMBRES Y APELLIDOS:	C.C.:	FIRMA:
Wilson Buitrago marin	18518522	
ALEXANDRA BETANCUR PELAEZA	1004779056	
Luis Fernando Ortiz gutierrez	1098254620	
Jhon Alberto Betancur B.	1088004596	
Duban alicio monsalve sanchez	10000176	

B. INFORMACION DEL TRABAJO

Tipo de trabajo: Suspensión: Restricción: X Posicionamiento:

Descripcion del Trabajo: Instalación alumbrado navideño

Altura en la que se llevará a cabo el trabajo: 2mts - 8 mts.

Tiempo estimado de realización del trabajo: 8 hrs. HORAS

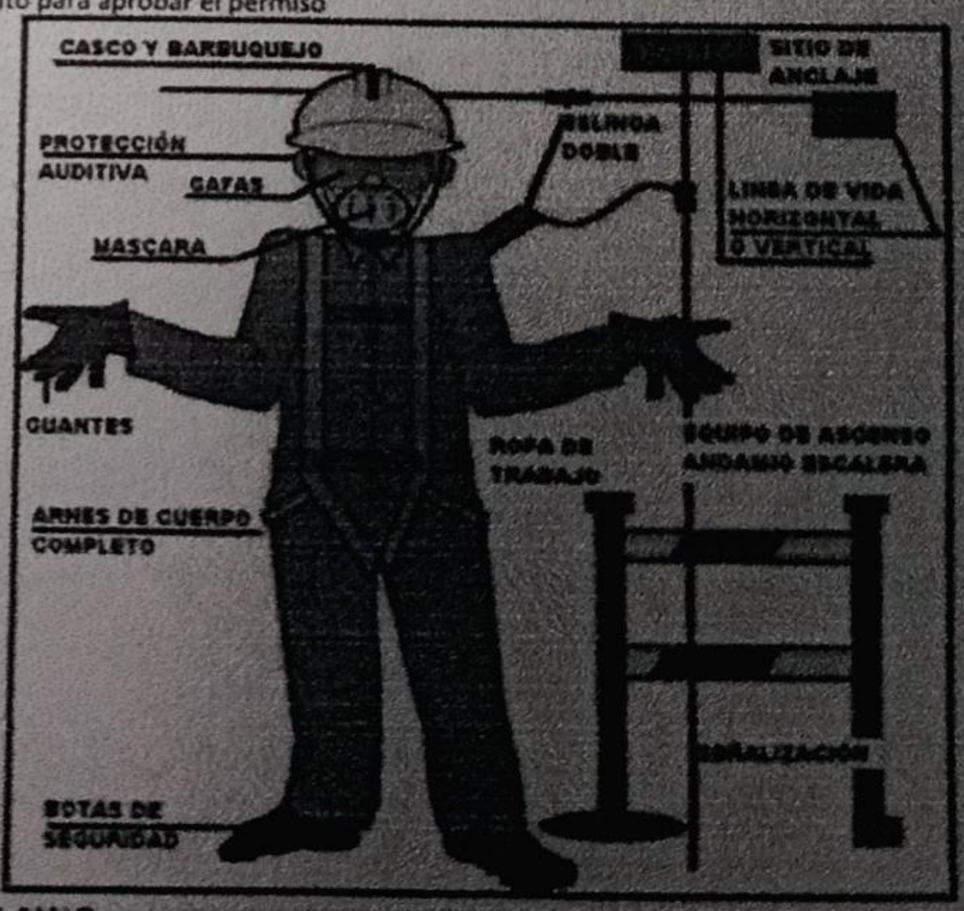
C. HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MAQUINARIA A UTILIZAR: Alicate, navajas, bisturí Taladro

D. EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR Y EL ESTADO DE LOS MISMOS

En caso de encontrar algun defecto en los elementos o equipos solicitar el cambio inmediato para aprobar el permiso

	SI	NO	N/A	ESTADO
1. CASCO CON BARBUQUEJO	✓			B
2. GAFAS	✓			B
3. TAPAOIDOS			✓	
4. MASCARA / TAPABOCAS			✓	
5. ROPA Y CALZADO DE SEGURIDAD	✓			B
6. GUANTES	✓			B
7. ARNES CUERPO COMPLETO	✓			B
8. ESLINGA DE SEGURIDAD:				
PROTECCION CONTRA CAIDAS	✓			B
POSICIONAMIENTO	✓			B
RESTRICCION	✓			B
9. LINEA DE VIDA				
HORIZONTAL			✓	
VERTICAL			✓	
10. EQUIPO DE ASCENSO - DESCENSO				
ANDAMIO COLGANTE			✓	
ANDAMIO TUBULAR	✓			B
ESCALERA PORTATIL			✓	
CUERDAS			✓	
ELEVADOR PERSONAL			✓	
11. SEÑALIZACION - DEMARCACION	✓			B

B: BUENO, M: MALO



Scanned by TapScanner

PERMISO PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS

EMPRESA O CONTRATISTA: JHON JEIMAR AGUIRRE

CC: 18514436 | PROYECTO: ALUMBRADO NAVIDEÑO LA VIRGINIA RDA

E. LISTA DE VERIFICACION PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

N°	CONDICIONES A INSPECCIONAR		SI	NO	N/A
1	Se verifico que los trabajadores tienen afiliacion vigente a la segundad social (ARL, EPS y AFP)?		✓		
2	Los trabajadores han recibido capacitación, tienen el certificado del curso para realizar trabajo en alturas en el nivel requerido, conocen las precauciones y controles a seguir para la prevención de caidas y la realizacion de la tarea?		✓		
3	Los trabajadores certifican que se encuentran en completo estado de salud tanto físico como mental para realizar la labor y son aptos para realizar el trabajo en alturas?		✓		
4	Los trabajadores certifican que se encuentran libres de los efectos de bebidas embriagantes o sustancias psicoactivas que le impidan su completo desempeño?		✓		
5	Los trabajadores certifican no padecer de fobias o miedos para trabajar en alturas?		✓		
6	Se requiere del acompañamiento de un ayudante de seguridad o un brigadista de la durante la ejecución de la labor?		✓		
7	El trabajador verificó que los elementos de proteccion personal (EPP), están en buen estado (sin hilos sueltos, quemaduras o agujeros) y son los adecuados para realizar el trabajo en alturas?		✓		
8	Se verificó que las condiciones climáticas son convenientes para realizar la labor, que no hay presencia de tormenta eléctrica, viento fuerte y/o lluvia?		✓		
9	El lugar donde se realiza la tarea tiene barandas, puntos de anclaje, linea de vida o estructura donde el trabajador pueda asegurarse.?		✓		
10	Se ha verificado que los equipos, materiales y herramientas a utilizar, se encuentran en buenas condiciones?		✓		
11	Se verificó que los puntos de anclaje se encuentran en buen estado y garantizan la resitencia?		✓		
12	El area de trabajo se encuentra libre de lineas o equipos electricos energizados?		✓		
13	Se verificó si se requiere diligenciar otro tipo de permiso (trabajo en caliente o espacios confinados) antes de iniciar la labor?		✓		
14	Existe procedimiento de trabajo en alturas escrito, aprobado y socializado?		✓		
15	Se realizo inspección del area de trabajo verificando el orden y aseo al finalizar la labor?		✓		

F. OBSERVACIONES: _____

Confirmo que las áreas de trabajo han sido revisadas y examinadas, que las precauciones señaladas han sido implementadas, que el personal conoce los riesgos y las normas de seguridad para desarrollar el trabajo y que cumplen con los requerimientos para realizar la actividad.

Andrea Bedoya — Coordinador Trabajo en alturas

1088246478 — Firma y cédula

Jhon Jeimar Aguirre — Encargado de obra (ayudante de seguridad)

18.514.436 — Firma y cédula

Alexandra Botacue. — Coordinador la brigada y/o encargado de activar el plan de emergencias

1004779056 — Firma y cédula

La autorizacion de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACION.

H. CANCELACION DEL TRABAJO

CAUSA: _____

Nombre de quien cancela el permiso | Firma y cédula | Fecha y Hora

Scanned by TapScanner