Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SE
Gafas de seguridad	SE	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____ NO____ N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____ NO____ N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desmontar cielo raso	Trabajo en Alturo	Uso de EPPC	Material Particulado cielo raso	Son ubicado en acopilamento escombros
Desmonte de techo	Trabajo a Altura	uso de EPPC	N/A	N/A
Se detienen actividades (lluvia).	N/A	N/A	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose muñoz	1007987020	ayudante	Jose M
2	Daniel torrez	1050277210	ayudante	Daniel T
3	Misael Gamarra	1143158713	Oficial	
4	Keider Guerrero	1143149456	ayudante	Queider
5	Miguel Gamarra	7834813	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Silvagni
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	angie Silvagni
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	31-05-23	Fecha de cierre:	31-05-23
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

—

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SO	Desenergizar la fuente de energía	SO
Obtener permisos	SO	Mantener actitud positiva	SO	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SO	Seleccionar herramientas en buen estado	SO	Colocar cable a tierra	SO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SO
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SO	Colocar advertencias	SO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SO	Nivelar y amarrar andamios	SO	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SO	Realizar inspección preoperacional	SO		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SO	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SO
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SO	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SO
Gafas de seguridad	SO	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Demolicion piso techo	Caida de objetos	Uso de EPP	Escombros	Sacos basura
Desmontar techo	Trabajo en Altura	Uso de EPPC	techo	acopiamento
Se detienen actividades (lluvia)	N/A	N/A	N/A	N/A
Retomar desmonte techo	Trabajo en Altura	Uso de EPPC	N/A	N/A
Drenaje de agua en Salones	Caida a nivel	AUTO cuidado	arena, polvo y escombros	Sacos basura

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Guarin	1143138813	Oficial	
2	Miguel Guarin	72134413	oficial	
3	Jose Muñoz	1007907020	ayudante	
4	Daniel Tomez	1050277210	ayudante	
5	Luis Hernandez	7375210	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal.
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS **FECHA Y HORA:**

ENTREGA:	RECIBE:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL
NIT 901.681.630

ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS

CODIGO: F-SSTA-51
VIGENCIA: 01/12/2022
VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 464	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura.		
Nombre Contratista:	Sandra Elias		
Fecha de emisión:	01-06-23	Fecha de cierre:	01-06-23.
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI			Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado por	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Golpeado Contra	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Ventilación deficiente	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Temperaturas extremas	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Exposición a vibraciones	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO		

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarlo a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO

Botas para soldador	NO
Arnes	
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A__X__

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A__X__

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Descarne de acometida electrica	Trabajo en altura	Uso adecuado de EPPC	Cables	N/A.
Desarme de estructura en los postes	trabajo en altura	Uso adecuado de EPPC		N/A
Escarificación de muros	Material Particulado	Charla Bmio sobre autocuidado		N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel T.
3	Jose Muñoz	1007907020	ayudante	Jose M.
4	Roberto Herrera	10 800110052	ayudante	Roberto
5	Richard Peña	1042420583	oficial electrico	Richard Peña
6	Jerez Alfredo	7243907	ayudante	Jerez Alfredo
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.584.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 764	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	02-06-2023	Fecha de cierre:	02-06-23
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	X
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Especificaciones producto #30 y 31	material portatado	uso obligatorio de EPP		N/A
desmonte de estructura a lesiones de madera	trabajo en altura	uso obligatorio de EPPL		N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	JOSE NUÑOZ	4007987020	ayudante	Jose M.
3	ROBERTO HERRERA	4080010052	ayudante	Roberto
4	Daniel Torres	4050279210	ayudante	Daniel T.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		**RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		**FECHA Y HORA:**	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.630.249	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajó:	Ampliación de Infraestructura y mejoramiento		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	03-06-23	Fecha de cierre:	03-06-23
Hora Inicio:	7:00Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Figurado de hierro	golpes, raspones	Uso de EPP apropiado	N/A	N/A
Clasificación de modulos H30	Material Portatado	Uso adecuado de EPP	N/A	N/A
Corte de soldadura Llena fundido de vigas				
Enderezar y fundir vigas	trabajo en altura	Uso adecuado de EPPs	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Torres	1050277240	ayudante	Daniel T.
2	Roberto Herrera	1080000052	operario	Roberto
3	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
4	José Muñoz	1007987020	ayudante	José M
5	Alfredo Jerez	72434107	ayudante	Alfredo J.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		**RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		**FECHA Y HORA:**	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA; 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Los	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación de mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elías		
Fecha de emisión:	05-06-23	Fecha de cierre:	05-06-23.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SO
Gafas de seguridad	SO	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Figurado de Hierro	golpes, Cortaduras	Capacitado	N/A	N/A
Fundir vigas de anclaje nudos 30,31	Trabajo en altura	Uso correcto de EPPC	N/A	N/A
Pintar correas	Pesimas Prolongados	autocuidado	N/A	N/A
Instalación de techo	Trabajo en altura	Uso correcto de EPPC	N/A	N/A
Limpieza general	Material Particulado	capacitado		N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752160	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel T.
3	Jose Munoz	1007987020	ayudante	Jose M.
4	Aldair Ochoa	1143953757	ayudante	Aldair
5	Edier Rosellón	1002463515	ayudante	Edier
6	Jhonatan Munoz	1014216322	ayudante	Jhonatan Munoz
7	Alfredo Jerez	72434107	ayudante	Alfredo Jerez
8	Cesar Villar	230307	ayudante	Cesar
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.219	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 101	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elías		
Fecha de emisión:	00-06-23	Fecha de cierre:	06-06-2023
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NA
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO
Barboquejo	SP
Gafas de seguridad	SP
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO

Botas para soldador	NO
Arnes	
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	SP
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Izaje cable de Acero	golpes, caida de objetos	uso correcto de EPP	N/A	N/A
Encofrar y fundir vigas	trabajo en altura	Uso correcto de EPPC	N/A	N/A
Retirar parte superior	Trabajo en altura	Uso correcto de EPPC	N/A	N/A
Instalar caballete	Trabajo en altura	Uso correcto de EPPC	N/A	N/A
orden y aseo	Material Punzocortante	uso Correcto	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel T.
3	Jose Muñoz	1007987020	soldador	Jose Muñoz
4	Jhonatan Llanos	1014216322	ayudante	Jhonatan Llanos
5	Aldair Ojeda	1193453757	ayud soldador	Aldair
6	Ever Rosellon	1002463515	ayudante	Ever.
7	Cesar Villar	1002131453	soldador	Cesar Villar
8	Alfredo Villareal	86886539	soldador	Alfredo V.
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	RECIBE:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

FECHA Y HORA:

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.634.523	**ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS**	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 167	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura.		
Nombre Contratista:	Samira Elles		
Fecha de emisión:	07-06-23	Fecha de cierre:	07/06/23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SE	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SE
Gafas de seguridad	SE	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Retiro Superficie entre vigas y ciclidas	Material Particulado	uso de guantes	N/A	N/A
Izaje de muebles modulo 31 parte superior	Caida de estructura	asegurarse que el lugar este libre para hacer el izaje	N/A	N/A
instalacion de pisa techo viga canal	trabajo en altura	verificar los EPPC en buen estado	N/A	N/A
Retiro sobre Pisa techo	Trabajo en altura	verificar que los EPPC esten en buen estado	N/A	N/A
realizacion de corte sobre curva, para instalacion de dos dos	trabajo en altura	verificar los EPPC esten en buen estado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Alfredo villareal	8686539	ayudante	Alfredo villareal
3	Cesar Valles	1002131953	ayudante	Cesar Valles
4	Jhonatan Munoz	1014216322	ayudante	Jhonatan Munoz
5	Ender Rosales	1002963515	ayudante	Ender
6	Aldair Ospina	1193453757	Ind Soldador	Aldair Ospina
7	Daniel Torres	1050247210	oficial	Daniel T
8	Jose Muñoz	1007987020	ayudante	Jose M.
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.619	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 164	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samiro, Elías		
Fecha de emisión:	08-06-23	Fecha de cierre:	08-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Aplicacion de Pañete sobre piso recho	Trabajo en altura	verificar que los EPPC esten en buen estado	N/A	N/A
Lavado lineal sobre viga canal	Caida de especie	asegurar que el Cupo este en buen estado para lavar	N/A	N/A
Instalacion de ductos en Corredor	Trabajo en altura	verificar que los EPPC esten en buen estado	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752 10	oficial	Luis Hernandez
2	Alfredo Villareal	6868539	ayudante	Alfredo
3	Jhonatan Llerena	1019216322	ayudante	Jhonatan Llerena
4	Eider Roselón	1002463515	ayudante	Eider Roselón
5	Jose Muñoz	1007987028	oficial	Jose M.
6	David Torres	1052772210	ayudante	David T.
7	Cesar Villar	1002131453	ayudante	Cesar Villar
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angel Sabogal	NOMBRE:	Angel Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.630.839	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sacuma Ltda		
Fecha de emisión:	09-06-23	Fecha de cierre:	09-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Escarificación de muros modulo 30-31	Material particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A
enchaquar y fundir bases	Trabajo en altura	Verificar que los EPPC este en buen estado	N/A	N/A
Soldar y oxicorte	material particulado	uso correcto	N/A.	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Roberto Herrera	1080010052	ayudante	R Herrera
2	Jose Flores	1007981020	Ayudante	Jose FL
3	Luis Hernandez	7375210	Oficial	Luis Hernandez
4	Daniel Torres	1052772120	ayudante	Daniel T.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.630.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Soomy Elias		
Fecha de emisión:	10-06-23	Fecha de cierre:	10-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	Si	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	Si	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	Si
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	Si	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	Si
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	Si	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	Si	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Cortes con hacha y cuchillo				
Soldar correas	Quemaduras	verificar que el equipo este en buen estado	N/A	N/A
Pintar correas	Personas Trabajando	Aislamiento	N/A	N/A
Ordeñar y aseo	material particulado	Uso de tapabocas	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Aldair Ocoda	1193953757	soldador	Aldair Ocoda
2	Jhonatan Llamas	1014216322	ayudante	Jhonatan Llamas
3	Eider Rosellon	1007963515	ayudante	Eider
4	Cesar Villa	1004314 53	ayudante	Cesar Villa
5	Jose muñoz	1007987020	ayudante	JOSE M.
6	Roberto Herrera	1080000052	ayudante	Roberto
7	David Torres	1050277210	ayudante	David T.
8	Alfredo villareal	8686539	ayudante	Alfredo V.
9	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.584.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 464	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	11-06-23	Fecha de cierre:	11-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Pinta correas	Posturas prolongadas	Descanso uso EPP	N/A	N/A
Soldar correas	Quemaduras	verificar que el equipo este en buen estado, uso EPP	N/A	N/A
Limpieza - Jaleo	Material Particulado	Auto cuidado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Alcair ojeda	1143933758	soldador	Alcair ojeda
2	Jhonatan Llanos	1014216322	ayudante	Jhonatan Llanos
3	Didier Roselón	1002463515	ayudante	Didier Roselón
4	Luis Hernandez	73752100	Oficial	Luis Hernandez
5	Roberto Herrera	1090010052	ayudante	Roberto Herrera
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO INTEGRATIVO DISTRITAL NIT 901.630.230	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Santos Elias		
Fecha de emisión:	12-06-23	Fecha de cierre:	12-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	NO	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Montar correas	trabajo en altura	verificar que los EPPC este en buen estado	N/A	N/A
Detalles estructuras vigas y costados	Material particulado	Uso de cubre bocas y EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752110	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel T
3	Roberto Hurtado	1080010052	ayudante	Roberto
4	José Muñoz	1007967020	ayudante	José M.
5	Aldair Ospina	1143453757	soldador	Aldair Ospina
6	Jhonatan Blanco	1014276322	ayudante	Jhonatan Blanco
7	Ender Rosellon	1002463515	ayudante	Ender
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.620	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	13-06-23	Fecha de cierre:	13-06-23
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI			Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado por	SI		
Caída a nivel	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Exposición al ruido	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
		Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Especificación de anclas	Material Reflectado	Uso correcto de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Roberto Herrera	1080010652	ayudante	Roberto
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST.
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.684.839	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 761	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Soluna Eléctricos		
Fecha de emisión:	14-06-23	Fecha de cierre:	14-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	No	Botas para soldador	No	Guantes de carnaza	No
Barboquejo	No	Arnes		Guantes de nitrilo G40	No
Gafas de seguridad	No	Traje impermeable	No	Guantes de poliuretano G40	No
Monogafas	No	Mangas para soldador	No		
Gafas para oxicorte	No	Mascarilla material particulado	No		
Careta de protección facial	No	Mascara con filtros	No		
Careta para soldadar	No	Guantes nitrilo desechable	No		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Clasificación de cargas	Material particulado	Uso correcto de EPP	Ninguno	N/A
Instalar techo #30,31 y ventanilla	Trabajo en altura	Verificar el buen estado de los equipos	N/A	N/A
Pintar Correas modelo 29 a 34	Material particulado	Uso correcto de EPP	N/A	N/A
Cortes Correas Thermo plomas para ventilo	Cortes, golpes	Uso adecuado de los equipos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752110	oficial	Luis Hernandez
2	Jose Muñoz	1007987070	ayudante	Jose M.
3	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel
4	Roberto Herrera	1080001052	ayudante	Roberto
5	Jhonatan Llanos	1014216322	oficial	Jhonatan Llanos
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DEBIDAL NIT 901.638.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 601	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Eljos		
Fecha de emisión:	15-06-23	Fecha de cierre:	15-06-23
Hora Inicio:	7:00Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
instalar techo y Caballete	Trabajo en altura	verificar el buen estado de los EPPL	N/A	N/A
Pintar Correas	Posturas Prolongadas	Descansos	N/A	N/A
Escarificación de muros	material Particulado	uso obligatorio de EPP	residuos de pintura	N/A
Aplicación de acrilico y estuco en Solar 29-30	Material Particulado	uso obligado de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752110	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	1050777260	ayudante	Daniel T.
3	Jose Muñoz	1007987090	ayudante	Jose M.
4	Jose Arrieta	1045704217	oficial albañil	Jose A.
5	Jhonatan Llanos	1014216322	ayudante	Jhonatan Llanos
6	Alfredo villareal	86886539	ayudante	Alfredo
7	Edder Roselón	1002463515	ayudante	E. der
8	Roberto Herrera	1080060052	ayudante	Roberto
9	Aldair Ospina	1143953757	ayudante	Aldair Ospina
10	Cesar Fuller	1009314153	ayudante	Cesar Fuller
11	Rafael Pinedo	1122681323	ayudante	Rafael Pinedo
12	Jesus Hernandez	1143255779	ayudante	Jesus Hernandez
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO	**RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**
NOMBRE: Angie Sabogal	NOMBRE: Angie Sabogal
CARGO: SST	CARGO: SST
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	**FECHA Y HORA:**
ENTREGA:	RECIBE:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.539.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 164	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	16-06-23	Fecha de cierre:	16-06-23
Hora Inicio:	5:00pm	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para contrpl de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Aplicar estuco en modulo # 29, 30, 31	Material particulado	uso obligado de EPP	N/A	N/A
Aplicar estuco viga central	Material particulado	Uso obligado de EPP	N/A	N/A
Empotrar en Paredes modulo # 31	Material particulado	uso obligado de EPP	N/A	N/A
Exponerse ante cuchillo y techo modulo 30 y pasillo	Trabajo en Altura	Verificar los certificados de los EPPC	N/A	N/A
Caracterización de Pasillos (modulo 29, 30, 31)	Material particulado	Uso obligado de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Roberto Herrera	1080010052	ayudante	Roberto
2	Luis Hernandez	1375210	oficial	Luis Hernandez
3	Jose Ariza	1045704217	oficial soldador	Jose A
4	RAFAEL PINEDA	72281323	ayudante	RAFAEL
5	Fiber Rosellón	1002463515	ayudante	Fiber
6	Jhonatan Llamas	1014216322	ayudante	Jhonatan Llamas
7	Alfredo Villareal	8686539	ayudante	Alfredo
8	Leonardo Jimenez	1045697722	ayudante	Leonardo Jimenez
9	Daniel Torres	1050277240	ayudante	Daniel
10	Alclair Ojeda	1143453757	Soldador	Alclair Ojeda
11	Jose Muñoz	1007987020	ayudante	Jose M.
12	Leonardo Hernandez	1045697722	ayudante	Leonardo Hernandez
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.636.839	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	17-06-2023	Fecha de cierre:	17-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Estreo en salon 30-31	Material Retirado	Uso correcto de EPP	N/A	N/A
Instalación de Puntos electricos y lamparas salon 29	Alta y baja Tension	Apagar puntos electricos	N/A	N/A
Piso Techo modelo # 29-30-31	Trabajo en Altura	Verificar el buen estado de EPPL	N/A	N/A
Arreglos en Techo	Trabajo en Altura	Verificar el buen estado de EPPL	N/A	N/A
Limpieza general				

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752 00	oficial	Luis Hernandez
2	ALFREDO VILLAREAL	6606639	oficial	ALFREDO
3	Alfredo Jerez	72439107	ayudante	Alfredo
4	Jose Hernandez	1007987020	ayudante	JOSE H.
5	Roberto Herrera	1080000052	ayudante	Roberto
6	Daniel Torres	1050277200	ayudante	Daniel Torres
7	Richar Reina	1042420583	oficial electrico	Richar Reina
8	Aldair Ospina	1193453757	Soldador	Aldair Ospina
9	Jhonatan Llanos	1014216322	ayudante	Jhonatan Llanos
10	Ecber Rosellon	1002463515	ayudante	Ecber
11	Jose Ariza	1095709217	oficial encofrados	JOSE A
12	Leonardo Jimenez	1045697772	ayudante	Leonardo Jimenez
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.810	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA; 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 901	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Soonisa Ltda		
Fecha de emisión:	18-06-23	Fecha de cierre:	18-06-23
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspeccion de puntos electricos y herramientas soldazo	Alta y Caida resina	Apagar puntos electricos	N/A	N/A
limpieza general	Material particulado	gafas, mascarilla	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Pedro Victor	1094242083	oficial electrico	Pedro Peña
2	Rafael Pineda	7228323	soldador	Rafael Pineda
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.630.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Pbl4	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Tellez		
Fecha de emisión:	19-06-23	Fecha de cierre:	19-06-23
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI			Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado por	SI		
Caída a nivel	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Exposición al ruido	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
		Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Instalación electrica cuadro 30,31	Altura y baja tension	Alejar Puntos electricos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Peña Richar	1092920583	oficial electrico	Richar Peña
2 -	RAFAEL PINEDA	7228 1323	Ayudante	RAFAEL PINEDA
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.688.630	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Kot	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	20-06-23	Fecha de cierre:	20-06-23
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI			Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado por	SI		
Caída a nivel	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Exposición al ruido	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
		Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SP
Gafas de seguridad	SP	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Aplicar asfalto en Pasillo	Material Particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A
Estuco a viga Canal	Material Particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A
Lijar Salones 29-30-31	Material Particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A
instalar tubería electrica y luminarias modulo # 29,30,31	Alta y baja tensión	Apagar fuentes de energia	N/A	N/A
Piso techo modulos # 29-30-31	Trabajo en altura	Verificar el estado de los EPPC	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Jose Ariza	1098704217	oficial albañil	Jose Ariza
3	Jesus Hernandez	1143255779	ayudante	Jesus Hernandez
4	Richard Peña	1042420583	electrico	Richard Peña
5	Leonardo Jimenez	1045697722	ayudante	Leonardo Jimenez
6	Roberto Hernandez	1080010052	carpintero	Roberto
7	Cesar Villar	1004314533	oficial	Cesar Villar
8	Adair Ortiz	1143953757	soldador	Adair Ortiz
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.630.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 761	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura.		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	21-06-23	Fecha de cierre:	21-06-23
Hora Inicio:	7:00Am.	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO		
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO		
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO		
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO		
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO		
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO		
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO		
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO				
Atrapamiento	NO						

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI		
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO		
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO		
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI		
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI		
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI		
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO		
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A		
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI				

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO		
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI		
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO		

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Pintar soldores # 2,19 30, 31	Material Particulado	Uso obligado de EPP	N/A	N/A
Instalación de Puntos electricos modulo # 31	Alta y baja Tension	Apagar Puntos electricos	N/A	N/A
Limpieza general	Material Particulado	Aseo Constante	Residuos ordinarios	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Roberto Herrera.	0808010052	ayudante	Roberto
2	Jose Ariza.	0957042117	Oficial soldador	Jose A
3	Richard Rios	1092420583	oficial electrico	Richard Rios
4	Jose Muñoz	4007980720	ayudante	Jose M.
5	Daniel Torres	0502777210	Ayudante	Daniel Torres
6	Leonardo Jimenez	1041569722	Ayudante	Leonardo Jimenez
7	Alfredo Juarez	72431107	Ayudante	Alfredo Juarez
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.930.830	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 464	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Somira Elios		
Fecha de emisión:	22-06-2023	Fecha de cierre:	22-06-23
Hora Inicio:	7:00Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	X			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	NO
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Pintar salones 30-31 fachada salones 29,30,31	Material Particulado	Uso de equipo de EPP	N/A	N/A
Instalación de Puntos electricos fachada y salon 29 comedor	Alta y baja tensión	Apagado de puntos electricos	N/A	N/A
Desarme de ciclorama Bloque 2, salones y	trabajo a Altura	Verificar el estado de EPP	N/A	N/A
Pintura de rejas y ventanas Corredor de acceso	Material Particulado	uso de ademas de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73755210	Oficial	Luis Hernandez
2	Jhonatan Llanos	1074216322	Ayudante	Jhonatan Llanos
3	Edder Roselion	1002463515	Ayudante	Edder
4	Aldair Ogola	1143953757	Soldador	Aldair Ogola
5	Rachuel Peña	1012420503	Oficial electrico	Rachuel Peña
6	Daniel Torres	1050277240	Ayudante	Daniel T.
7	Jose Meza	1007997020	Ayudante	Jose M.
8	Jose Ariza	1045709217	Oficial acabados	Jose A.
9	Alfredo Valdez	86865391	Ayudante	Alfredo Valdez
10	RAFAEL PINEDA	72281323	Ayudante	RAFAEL Pineda
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.830	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio PBT	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sonia Elias		
Fecha de emisión:	23-06-23	Fecha de cierre:	23-06-23
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI			Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado por	SI		
Caída a nivel	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Exposición al ruido	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
		Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO

Botas para soldador	NO
Arnes	
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Ingreso Hall de acceso + subir 3°	Atrapado/ Golpeado	Uso correcto de EPP	N/A	N/A
Desmonte de tubo zona Bloque 2, Modulo 1	Trabajo en Altura	Verificar el estado de EPP	N/A	N/A
Instalación Puntos eléctrico y acometida Principal	Alta y baja tensión	Apagar fuentes eléctricas	N/A	N/A
Orden y aseo	Material garantizado	Cumplir Orden	Residuos ordinarios	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luz Hernandez	37375210	Supervisor	Luz Hernandez
2	Roberto Herrera	1080010052	Soldador	Roberto
3	Libeth Rosero	1002463515	Soldador	Libeth
4	Jose Ariza	1045704217	Oficial de electricidad	Jose A
5	Jhonatan Muñoz	1014216327	Soldador	Jhonatan Muñoz
6	Richard Rojas	1143242058	Oficial electrico	Richard Rojas
7	Aldair Ospina	1043159085	Soldador	Aldair Ospina
8	Cesar Villar	1004319453	Soldador	Cesar Villar
9	Jose Munoz	1007487070	Soldador	Jose M
10	Daniel Torres	1050237210	Ayudante	Daniel Torres
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.830	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio 464	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sociedad Eticos		
Fecha de emisión:	24-06-23	Fecha de cierre:	24-06-23
Hora Inicio:	07:00 Am.	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación.	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desmonte de cabezote y techo en modulo 23	Trabajo en Altura	Verificar el buen estado de EPPL	Estructura de madera herramientas	N/A
Pintadas y encabezados en modulo 30 y 34	Material Particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A
Limpieza general	Material Particulado	Uso correcto de EPP	Escombros polvos	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Gamar	1143138713	Oficial	Misael Gam
2	Roberto Medina	1068001052	ayudante	Roberto
3	Brayan Hernandez		oficial	Brayan H.
4 -	Jair mendoza	1045697092	ayudante	Jair mz
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
CONTRATO EDUCATIVO DISTRITAL NIT: 901.434.218		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	IED Castillo de la Alboraya	Área:	2do piso – Bloque Blanco
Descripción del trabajo:	– Corte de tubería EMT y armado de muñecos de tubería EMT (Salón 1 y 2). – Instalación de tubería EMT de luminaria (Salon 1 y 2) y Toma Corriente. – Orden y aseo.		
Nombre Contratista:	IDC21		
Fecha de emisión:	29 • Mayo • 2023	Fecha de cierre:	03 • Junio • 2023
Hora Inicio:	10:00 AM.	Hora de Final:	08:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

– Dobladora, Roscadora, Llave.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.	✓		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	N/A	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	N/A	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	N/A	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	N/A	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	N/A	Asfixia	N/A		
Atrapamiento	N/A				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	SI	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	N/A	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	N/A	Tener a la mano fichas técnicas	N/A	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	N/A	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	NO	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	N/A