

Elaboró: E. H. Rodríguez
Revisó: D. H. H. H.
Aprobó: A. A. A. A.

GENERALIDADES			
PAÍS: <u>Colombia</u>	DIVISIÓN: <u>Equipos</u>	DPTO: <u>Cundinamarca</u>	Consecutivo: <u>JE112</u>
FECHA DE EXPEDICIÓN: <u>8/7/23</u>	VALORES DEL PERMISO: desde <u>06:00</u> hasta <u>14:00</u>	EST. DE EMERGENCIAS: <u>8723</u>	
ESTADO DEL PERMISO: ☒ PERMISO CONCEDIDO ☐ PERMISO ANULADO		Firma: _____	
PERMISO CONCEDIDO A: EMPRESA: <u>Yunex Traffic</u> PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO: Nombre: <u>Francisco Rodríguez</u> Cédula: <u>191486501</u> Firma: _____ Nombre: <u>César Ruiz</u> Cédula: <u>79321951</u> Firma: _____ Nombre: _____ Cédula: _____ Firma: _____ Nombre: _____ Cédula: _____ Firma: _____ Nombre: _____ Cédula: _____ Firma: _____			
ESPECIFICACIÓN DEL TRABAJO			
TRABAJO A REALIZAR: <u>Revisión SPT</u>			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: <u>Verificación instalación y estado del SPT</u>			
UBICACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO: <u>Controladores</u>			
DOCUMENTOS ADJUNTOS			
Permiso de ingreso para Trabajo a Controladores	☒ SI ☐ NO	Firma: _____	
Indicación en CDD	☒ SI ☐ NO	Firma: _____	
Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	☒ SI ☐ NO	Firma: _____	
Ficha de Seguridad de Productos Químicos (FSDQ)	☒ SI ☐ NO	Firma: _____	
Certificado de Capacitación y Examen	☒ SI ☐ NO	Firma: _____	
PELIGROS			
RIESGOS DE DETECTADO EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X)			
GASES O VAPORES INFLAMABLES	☒	TRABAJO A LA INTemperie	☒
GASES O VAPORES TÓXICOS	☒	RUIDO	☒
ATMÓSFERA PELIGROSA	☒	RADIACIONES NO IONIZANTES	☒
TEMPERATURAS EXTREMAS	☒	MATERIA PARTICULADA	☒
RIESGO ELÉCTRICO	☒	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	☒
OTROS:	☐	OTROS:	☒
PRUEBA DE GASES PARA ESPACIOS CONFINADOS			
GASES	NIVEL DE CONTAMINACIÓN		NIVEL DE RIESGO
	Máximo	Mínimo	
O ₂	0 %	< 10 %	/
CO	10.0%	25.0%	
CO ₂	0 %	25 %	
H ₂ S	0 %	< 10 %	
Otros			
Límite de tolerancia para trabajo en caliente 0% Responsable: _____ Firma: _____			

Permiso de Trabajo en Caliente

Elaboró: J. Pérez
Revisó: D. Herrera
Aprobó: A. Zaldívar

EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS					
Equipos y elementos de protección personal: requisitos, adicional a los EPP básicos (casaca, botas, guantes, protección auditiva, overall mangas largas)					
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	X	BOTAS DE ELÉCTRICAS	X	SENSOR DE TENSION POR PROGRAMAD	NA
PROTECCIÓN FACIAL	NA	CASCOS O CAPAS PARA PROTECCIÓN DEL CABELLO	NA	EQUIPO PARA MEDICIÓN DE GASES	NA
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	NA	FILTRO	NA	EQUIPO DE PROTECCIÓN AUDITIVA	X
BARBA SUJETO	X	GUANTES IMPERMEABLES	X	ESTRATEGIA DE ILUMINACIÓN	NA
GUANTES	X	EXTINTORES	X	CARGO ELÉCTRICO	X
TRAJE ESPECIAL PARA ARBO	NA	EQUIPO DE RESCATE	NA	OTRO:	
ELÉCTRICO	NA	MANTA DE ELÉCTRICOS	NA		
KIT DE GUANTES DE ELÉCTRICOS	NA	KIT CONTRA CORRIENTES	X		
		EQUIPO DE LÍNEA DE ALTA TENSION	NA		

PUNTOS A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR												
	L	M	W	J	V	S	D					
1. Se realizó un análisis de trabajo seguro y se cumplió a los estándares en el trabajo?	X	X	X	X	X	X						
2. Se informó a los demás miembros del equipo y personal de área sobre los trabajos a realizar?	X	X	X	X	X	X						
3. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
4. Se aseguraron y desactivaron los equipos eléctricos, intertrabaja de circuitos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía eléctrica. Minutos y segundos?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
5. Los circuitos se encuentran etiquetados y en posición vertical?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
6. Se de intentó y se estableció el área segura de trabajo?	X	X	X	X	X	X						
7. ¿Se usaron competencias técnicas para realizar el trabajo en caliente?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
8. El área de trabajo cumple con un radio mínimo de 11 metros libre de cualquier obstáculo, combustible o interferencias que afecten el trabajo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
9. Hay exposición de materiales combustibles e inflamables en áreas cercanas o en espacios cerrados en paredes, techos y piso en un radio de mínimo 11 metros y que puedan ser encendidos fácilmente?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
10. En caso de presentarse las condiciones descritas en el punto anterior, ¿se proporcionó una persona que realice vigilancia de incendio durante los trabajos, independientemente de 30 minutos después de finalizada la operación?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
11. La persona encargada de la vigilancia de incendio está entrenada en el uso de equipos de extinción de incendios y de activación de la alarma?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
12. Los materiales y equipos están ubicados correctamente con material peligroso?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
13. Los encargados de la labor cuentan con los certificados necesarios para realizar el trabajo con seguridad?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
14. Se han instalado mamparas para proteger a personas y equipos de áreas cercanas de los riesgos de radiación y choques?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
15. Las mamparas son inspeccionadas al principio de cada turno de trabajo, se verifica la adherencia de sellado de juntas?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
16. Se han detectado radiación, especialmente en el sitio de trabajo?	X	X	X	X	X	X						
17. Requiere de otro permiso de trabajo especial (en altura, con corriente eléctrica, espacios confinados)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
18. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de comenzar el trabajo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
19. Se verifica que todo material susceptible de ser la proximidad de personas, gases y vapores inflamables hayan sido retirados del área de trabajo.	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
20. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos durante la actividad de subsistencia?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
21. Se ha inspeccionado el equipo de protección a utilizar?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
22. Los trabajos se realizan en caliente y corresponden en lugares autorizados?	NA	NA	NA	NA	NA	NA						

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO			
SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR, JUNTO CON LA APLICACIÓN DEL ATS Y LOS DEMÁS CONTROLES PARA INICIAR LOS TRABAJOS ACORDADOS A ESTE TRABAJO, Y QUE HAN SIDO COMPROBADOS AL GRUPO EJECUTOR, LOS TRABAJOS DESCRITOS EN EL ACORDADO PARA AUTORIZACIÓN DEL ATG Y EL EHS.			
Nombre			
Firma			
	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar
			EHS

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERMISO DE TRABAJO			

CIERRE DEL TRABAJO			
CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO			
SE HA VERIFICADO QUE EL SITIO DE TRABAJO REALIZADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SE HA DESCONTINUADO.			
Nombre			
Firma			
	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar
			EHS