

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

PUNTOS A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	V	M	J	V	S	D
1. Se realizó un análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en el trabajo?		SI	SI	SI	SI	SI		
2. Se informó a los demás miembros del equipo y personal de áreas involucradas los trabajos a realizar?		SI	SI	SI	SI	SI		
3. Se tiene delimitado el procedimiento de trabajo?		SI	SI	SI	SI	SI		
4. Se evaluó y conectó al equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarla.		SI	SI	SI	SI	SI		
5. Se prepararon y desmontaron los equipos eléctricos, tales como circuitos, cables y conexiones de alimentación de energía eléctrica, líneas y armaduras.		NO	NO	NO	NO	NO		
6. Se controlaron las cargas accesorias (a demás de las de potencia, vapor, agua comprimida, aceite o líquidos a presión, tensión de resacas, etc).		NO	NO	NO	NO	NO		
7. Se verificó que los dispositivos de protección personal y sus aislantes de energía, se verificó la existencia de los mismos.		NO	NO	NO	NO	NO		
8. Se aseguró contra descargas, colocando cintas y etiquetas en dispositivos de cierre eléctrico y demás energías peligrosas.		NO	NO	NO	NO	NO		
9. Se protegió al área y cercos de acceso los dispositivos de seguridad (peligro por tensión en media tensión o alta tensión).		NO	NO	NO	NO	NO		
10. Se delimitó y se restringió el área antes de iniciar el trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI		
11. Se inspeccionó el sistema para asegurarse que las placas móviles se han detenido.		NO	NO	NO	NO	NO		
12. Se conectó los sistemas de tierra y se usaron los cables para protección de los sistemas de tierra.		NO	NO	NO	NO	NO		
13. Se purgaron las partes de procesamiento y tuberías de conducción de líquidos.		NO	NO	NO	NO	NO		
14. Las herramientas y/o equipos a utilizar son adecuados y están en buen estado.		SI	SI	SI	SI	SI		
15. El equipo de protección personal para incendios es multipropósito.		SI	SI	SI	SI	SI		
16. Se evaluó el nivel de protección de seguridad para trabajos en tensión.		NO	NO	NO	NO	NO		
17. Se tiene conocimiento de las actividades apropiadas en el control de calidad.		SI	SI	SI	SI	SI		
18. El personal realizará las actividades acordadas libre de interferencias con otros (teléfono, radio, etc).		SI	SI	SI	SI	SI		
19. Requiere de otro permiso de trabajo especial (en altura, en caliente, espacios confinados, etc.)		NO	NO	NO	NO	NO		

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO				
SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR, ENTENDIENDO LA APLICACIÓN DEL ATTY Y LOS DEMÁS CONTROLES PARA ASEGURAR LOS PELIGROS ASOCIADOS A ESTE TRABAJO, Y QUE HAN SIDO CONSIDERADOS AL GRUPO SUDITOR. LOS TRABAJOS CRÍTICOS DEBEN ESTAR AVALADOS POR LA AUTORIZACIÓN DEL ÁREA Y DEL DIB.				
Externo		David Perez		
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 DEL TRABAJO REALIZADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD, ORDEN Y ASEO.				
Nombre				
Firma				
	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Código del Documento: FR-BE2.07

GENERALIDADES			
País: <u>COLOMBIA</u>		DETO: <u>14-3-2023</u>	
FORMA DE EXTENSIÓN: VALIDEZ DEL PERMISO: <u>6:00</u> de <u>18:00</u> hasta las <u>22:00</u> de <u>01/03/23</u>		Consecutivo: SE 113	
ESTADO DEL PERMISO: ☒ PERMISO CERRADO ☐ PERMISO ANULADO		Rece: <u>En Ruben</u>	
Permiso otorgado a: <u>YUNEX TRAFFIC</u>			
EMPRESA: <u>YUNEX TRAFFIC</u>			
PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO:			
Nombre:	<u>ALVARO ANGELO</u>	Cédula:	<u>91262295</u>
Nombre:	<u>JOSE CARLOS</u>	Cédula:	<u>79135264</u>
Nombre:	<u>/</u>	Cédula:	<u>/</u>
Nombre:	<u>/</u>	Cédula:	<u>/</u>
Nombre:	<u>/</u>	Cédula:	<u>/</u>
Nombre:	<u>/</u>	Cédula:	<u>/</u>
TRABAJO A REALIZAR: <u>MTO puente</u>			
EL TRABAJO A REALIZARSE DE:			
☐ Baja Tensión (menor a 250 V, menor a 1000 V)	☒ Baja Tensión (mayor a 250 V, menor a 1000 V)	☐ Alta Tensión (menor a 52,5 KV, menor a 280 KV)	☒ Alta Tensión (mayor a 52,5 KV, menor a 280 KV)
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: <u>/</u>			
UBICACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO: <u>/</u>			
DOCUMENTOS ADJUNTOS			
Permisos de ingreso para Trabajo a Corriente:		☒ SI ☒ NO	
Inducción en OJO		☒ SI ☒ NO	
Análisis de Trabajo Seguro (ATS)		☒ SI ☒ NO	
Hoja de Seguridad de Productos Químicos (MSDS)		☒ SI ☒ NO	
Certificado de Competencia y/o Examen		☒ SI ☒ NO	
PELIGROS			
RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X)		OTROS: <u>/</u>	
☒ RIESGOS O VAPORES (NO AVALADOS)	☒ TRABAJO A LA INTemperie	☒ TRÁFICO VEHICULAR	☒ TRÁFICO PEATONAL
☒ RIESGOS O VAPORES TÓXICOS	☒ RUIDO	☒ RIESGO MECÁNICO	☒ RIESGO QUÍMICO
☒ ATMÓSFERA PELIGROSA	☒ RADIACIONES NO IONIZANTES	☒ RIESGO ELÉCTRICO	☒ RIESGO DE CAÍDAS
☒ TEMPERATURAS EXTREMAS	☒ MATERIAL PARTICULADO	☒ RIESGO DE INCENDIO	☒ RIESGO DE EXPLOSIÓN
☒ RIESGO ELÉCTRICO	☒ PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	☒ RIESGO DE CONTAMINACIÓN	☒ RIESGO DE CONTAMINACIÓN
☒ OTROS:	☒ ¿CUAL?	☒ RIESGO DE CONTAMINACIÓN	☒ RIESGO DE CONTAMINACIÓN
EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS			
Equipos y elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, guantes, protección ocular, oídos, etc.)			
☒ PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒ GUANTES DE GLOVES	☒ PROTECCIÓN DE TRONCO POR PRESIÓN	☒ PROTECCIÓN DE TRONCO POR PRESIÓN
☒ PROTECCIÓN FACIAL	☒ CASACA O CAMISA PARA COLGadura CON FILTRO	☒ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE OÍDOS	☒ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE OÍDOS
☒ EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CALOR	☒ CINTURÓN DE SEGURIDAD	☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN AUDIAL	☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN AUDIAL
☒ CASQUILLO	☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN	☒ SISTEMA DE COMUNICACIÓN	☒ SISTEMA DE COMUNICACIÓN
☒ GUANTES	☒ VESTIDO DE PROTECCIÓN	☒ CASCO DE SEGURIDAD	☒ CASCO DE SEGURIDAD
☒ PROTECCIÓN DE OÍDOS	☒ VESTIDO DE PROTECCIÓN	☒ OTROS:	☒ OTROS:
☒ PROTECCIÓN DE OÍDOS	☒ VESTIDO DE PROTECCIÓN	☒ OTROS:	☒ OTROS:
☒ PROTECCIÓN DE OÍDOS	☒ VESTIDO DE PROTECCIÓN	☒ OTROS:	☒ OTROS:

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

PUNTO A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	M	N	J	V	S	D
1. Se realizan análisis de trabajo seguro y se entregan los involucrados con el trabajo?		SI	SI	SI	SI	SI		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de área involucrados los trabajos a realizar?		SI	SI	SI	SI	SI		
3. Se tiene definido el procedimiento de trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI		
4. Se evalúa y controla el equipo, tipo y control de energía, peligros y riesgos de controlados.		SI	SI	SI	SI	SI		
5. Se aseguran y desconectan los equipos eléctricos, interruptor de circuitos, válvulas o mecanismos de liberación de energía hidráulica, térmica y mecánica.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
6. Se controlan los equipos de protección personal (casco, guantes, zapatos, etc.)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
7. Se verifican las labores de trabajo primario y secundario de energía, se verifica la ausencia de tensión.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
8. Se asegura el tipo de conexión, tabulando cables y bajadas en dispositivos de zona eléctrica y dentro de áreas peligrosas.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
9. Se publica el trabajo con los señalamientos de trabajo designados (señales para trabajos en media tensión con voltaje eléctrico).		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
10. Se realiza y se verifica el desarrollo de la tarea a realizar.		SI	SI	SI	SI	SI		
11. Se asegura el cierre para asegurar que las personas no se han detenido.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
12. Se eliminan las señales de liberación y se retiran los cables para prevenir el uso de materiales eléctricos.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
13. Se realiza los trabajos de mantenimiento y labores de construcción de líquidos.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
14. Las herramientas y equipos se limpian y se verifican y se limpian en buen estado.		SI	SI	SI	SI	SI		
15. El equipo de trabajo para trabajos es apropiado.		SI	SI	SI	SI	SI		
16. Se cuenta con una persona de seguridad para trabajos con tensión.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
17. Se tiene un medio de comunicación apropiado con el centro de control.		SI	SI	SI	SI	SI		
18. El personal realiza la actividad de construcción de actividades constructivas (cables, cables, etc.).		SI	SI	SI	SI	SI		
19. Se realiza el trabajo de trabajo especial (en altura, en caliente, o ambos).		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES:								
<p>AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO</p> <p>SE HA VERIFICADO QUE EL TRABAJO SE REALIZARÁ EN EL SITIO DE TRABAJO CON EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN EL SITIO DE TRABAJO. SE HA VERIFICADO QUE EL TRABAJO SE REALIZARÁ EN EL SITIO DE TRABAJO CON EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN EL SITIO DE TRABAJO. SE HA VERIFICADO QUE EL TRABAJO SE REALIZARÁ EN EL SITIO DE TRABAJO CON EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN EL SITIO DE TRABAJO.</p>								
Nombre		A. ANGARITA						
Firma								
Autorización de área		Técnico Líder						
Técnico Auxiliar								
SHS								
OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERIODO DE TRABAJO								
<p>CIERRE DEL TRABAJO</p> <p>SE HA VERIFICADO QUE EL TRABAJO SE REALIZARÁ EN EL SITIO DE TRABAJO CON EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN EL SITIO DE TRABAJO. SE HA VERIFICADO QUE EL TRABAJO SE REALIZARÁ EN EL SITIO DE TRABAJO CON EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN EL SITIO DE TRABAJO. SE HA VERIFICADO QUE EL TRABAJO SE REALIZARÁ EN EL SITIO DE TRABAJO CON EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN EL SITIO DE TRABAJO.</p>								
Nombre		A. ANGARITA						
Firma								
Autorización de área		Técnico Líder						
Técnico Auxiliar								
SHS								

Permiso de Trabajo con Corriente Eléctrica

Elisborg L. Strand
Ragnar O. Havnæs
Knut A. Bjørndal

[illegible]

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Código del Documento: T-002.07

PUNTOS A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	M	N	J	V	X	D
1. Se realiza un análisis de trabajo en frío y se otorga a los trabajadores en el trabajo.								
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas involucradas los trabajos a realizar.								
3. Se tiene definido el procedimiento de trabajo.								
4. Se realiza y controla el equipo, tipo y control de energía, polvos y niveles de contaminación.								
5. Se asegura y documenta en los equipos eléctricos, interruptores de circuitos, vehículos o mecanismos de aislamiento de energía eléctrica, líneas y conexiones.								
6. Se controlan las energías secundarias (presión mecánica, radiación de gases, vapor, etc.) con protección, acorta el tiempo a permitir, según sea necesario, etc.								
7. Se verifican las condiciones de las líneas eléctricas y secundarias de energía, en virtud de la ausencia de fallas.								
8. Se asegura el control de energía, eliminando cualquier riesgo de exposición de áreas afectadas y de la energía eléctrica.								
9. Se garantiza el control de energía y se asegura la ausencia de energías peligrosas para trabajos en medio ambiente con voltaje >1000V.								
10. Se realiza y controla el área de trabajo de trabajo.								
11. Se asegura el control de energía para asegurar que las placas eléctricas se han desactivado.								
12. Se aseguran las condiciones de trabajo y se aseguran las áreas para prevenir la exposición a fallas.								
13. Se asegura la ausencia de energías secundarias y se asegura la ausencia de fallas.								
14. Las herramientas y/o equipos utilizados en el trabajo y se aseguran los estados.								
15. El equipo de trabajo para trabajar en medio ambiente.								
16. Se asegura el control de energía para trabajos en frío.								
17. Se tiene un medio de comunicación apropiado con el centro de control.								
18. El personal a realizar el trabajo en el área de trabajo, según sea necesario, según sea necesario.								
19. Requiere de otro personal en el trabajo (en el área, en el área, según sea necesario).								

CONSIDERACIONES:

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 EMPEZAR LOS TRABAJOS ASOCIADOS A ESTE TRABAJO. Y QUE HAN SIDO CONFORMES AL GRUPO ELECTROTECNOLÓGICO, LOS TRABAJOS CRÍTICOS DEBEN ESTAR AUTORIZADOS POR LA AUTORIDAD DEL ÁREA Y EL DÍA.

Nombre		Mairal Basore	Mairal Basore	
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 DEL TRABAJO REALIZADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD Y ASÍ SE OTORGA.

Nombre		Ricardo Chir	Ricardo Chir	
Firma				
	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Código del Documento: PR-062.07

GENERALIDADES													
PAZ: FECHA DE EXPIRACIÓN VIGENCIA DEL PERMISO	EMISIÓN: del mes de <u>10-07-2023</u> a las <u>21:00</u> hrs.	RECEPTO: del mes de <u>10-07-23</u> a las <u>6:00</u> hrs.	Consecutivo: <u>SE 115</u> del mes de <u>10-07-23</u>										
ESTADO DEL PERMISO: PERMISO CERRADO ☒ PERMISO ANULADO ☐		Razón: <u>fin labores</u>											
PERMISO CONCEDIDO A: EMPRESA: <u>Yunex SAS</u>													
PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO:													
Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>1041249744</u> Firma: <u>Javier G</u>	Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>791826194819</u> Firma: <u>Javier</u>	Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>1041249744</u> Firma: <u>Javier G</u>	Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>791826194819</u> Firma: <u>Javier</u>										
Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>1041249744</u> Firma: <u>Javier G</u>	Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>791826194819</u> Firma: <u>Javier</u>	Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>1041249744</u> Firma: <u>Javier G</u>	Nombre: <u>Javier Garzon</u> Cédula: <u>791826194819</u> Firma: <u>Javier</u>										
ESPECIFICACIÓN DEL TRABAJO													
TRABAJO A REALIZAR: <u>Reforzamiento correctivo</u>													
EL TRABAJO A REALIZARSE DE:													
Muy bajo Tensión (menor de 25 V) ☐ Medio Tensión (mayor a 1000 V, menor a 35 kV) ☐ Alta Tensión (mayor a 35 kV) ☐	Bajo Tensión (mayor a 25 V, menor a 1000 V) ☒ Alta Tensión (mayor a 35 kV, menor a 350 kV) ☐												
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: <u>Reforzamiento correctivo de equipos</u>													
UBICACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO: <u>Bojato A.C.</u>													
DOCUMENTOS ADJUNTOS													
Permiso de ingreso para Trabajo a Contratos Indicación en DHD Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Hoja de Seguridad de Productos Químicos (MSDS) Certificado de Competencia y Entrenamiento	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">SI</th> <th style="width: 50%;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	CAPT <u>/</u> CAPT <u>/</u> CAPT <u>/</u>	
SI	NO												
☒	☐												
☒	☐												
☒	☐												
☒	☐												
PELIGROS													
RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X)													
GASES O VAPORES INFLAMABLES ☒ GASES O VAPORES TÓXICOS ☒ ATMÓSFERA PUNZANTE ☒ TEMPERATURAS EXTREMAS ☒ RIESGO ELÉCTRICO ☒ OTROS: ☐	TRABAJO A LA INTemperie ☒ RUIDO ☒ RAYOS/LIBERACIÓN DE PARTÍCULAS ☒ MATERIAL PARTICULADO ☒ PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS ☒ LOCAL: ☐	TRÁNSITO VEHICULAR ☒ TRÁNSITO PEATONAL ☒ RIESGO MECÁNICO ☒ RIESGO QUÍMICO ☒ RIESGO DE CAÍDA ☒											
EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS													
Equipos y elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Gorro, botas, guantes, protección auditiva, control manga, etc.)													
PROTECCIÓN RESPIRATORIA ☐ PROTECCIÓN FACIAL ☐ Equipo para protección contra caídas ☐ RAYOS/LIBERACIÓN DE PARTÍCULAS ☒ TRABAJO ELÉCTRICO ☐ KIT DE GUANTES ELÉCTRICOS ☐	RAYOS/LIBERACIÓN DE PARTÍCULAS ☒ CASCOS PARA PROTECCIÓN DE LA CABEZA ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LAS MANOS ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LOS OJOS ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA PIEL ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA RESPIRACIÓN ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA AUDICIÓN ☐	EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA RESPIRACIÓN ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA AUDICIÓN ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA PIEL ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA RESPIRACIÓN ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA AUDICIÓN ☐ EQUIPO PARA PROTECCIÓN DE LA PIEL ☐											

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Código del Documento PR-RP-17

PUNTOS A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	V	M	J	V	S	D
1. Se realizó la análisis de trabajo seguro y se divulga a los involucrados en el trabajo?		SI	SI	SI	SI	SI		
2. Se informó a los demás miembros del equipo y personal de áreas intersección los trabajos a realizar?		SI	SI	SI	SI	SI		
3. Se tiene definido el procedimiento de trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI		
4. Se controla y controla el trabajo: tipo y control de energía, seguros y manera de controlarlo.		SI	SI	SI	SI	SI		
5. Se aseguran y desconectan los equipos eléctricos, incluyendo de circuitos, cables o pararrayos de aislamiento de energía eléctrica, líneas y sistemas.		NA	NA	NA	NA	NA		
6. Se controlan los trabajos de aislamiento (protección eléctrica), incluyendo de gases, vapor, alto voltaje, etc., según el tipo de trabajo, todo lo de seguridad.		NA	NA	NA	NA	NA		
7. Se verifican los dispositivos de bloqueo y sistemas de energía, se verifica la ausencia de energía.		NA	NA	NA	NA	NA		
8. Se asegura contra descargas, colocando conductores y cables en dispositivos de cierre eléctrico y demás energías peligrosas.		NA	NA	NA	NA	NA		
9. Se piden a demás y controlan los detalles de energías, (para por trabajo en modo trabajo con Vóltaje eléctrico).		NA	NA	NA	NA	NA		
10. Se define y se establece el área de trabajo de trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI		
11. Se asegura el sistema para asegurar que los planes eléctricos sean correctos.		NA	NA	NA	NA	NA		
12. Se asegura los equipos de trabajo y se asegura el sistema para garantizar la seguridad de los trabajos.		NA	NA	NA	NA	NA		
13. Se piden a demás de procesamiento y labores de control de trabajo.		NA	NA	NA	NA	NA		
14. Los trabajos de trabajo y equipos a utilizar son definidos y están en buen estado.		SI	SI	SI	SI	SI		
15. El equipo de trabajo para trabajar es multipropósito.		SI	SI	SI	SI	SI		
16. Se asegura con una persona de seguridad para trabajos de trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI		
17. Se asegura el sistema de trabajo de trabajo con control de trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI		
18. D personal a realizar la actividad se encuentra libre de molestias o lesiones (por lo, trabajo, alto voltaje).		SI	SI	SI	SI	SI		
19. Pasados de otro camino de trabajo especial (en sistema, en cable, espacio confiado).		SI	SI	SI	SI	SI		

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO CON EL TÉCNICO DE TRABAJO Y TÉCNICO AUXILIAR CON LA APLICACIÓN DEL ALTO VOLTaje DEMÁS CON LOS PARA NIVELAR LOS PELIGROS ASOCIADOS A ESTE TRABAJO Y QUE HAN DO CONFINADOS AL GRUPO DE TRABAJO. LOS TRABAJOS DEBEN ESTAR AVALADOS POR LA AUTORIDAD DEL ÁREA Y EL D. E.

Nombre: Giovanni González

Firma: [Firma]

Autoridad de área: [Firma]

Técnico Líder: [Firma]

Técnico Auxiliar: [Firma]

EHS: [Firma]

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERMISO DE TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO CON EL TÉCNICO DE TRABAJO Y TÉCNICO AUXILIAR CON LA APLICACIÓN DEL ALTO VOLTaje DEMÁS CON LOS PARA NIVELAR LOS PELIGROS ASOCIADOS A ESTE TRABAJO Y QUE HAN DO CONFINADOS AL GRUPO DE TRABAJO. LOS TRABAJOS DEBEN ESTAR AVALADOS POR LA AUTORIDAD DEL ÁREA Y EL D. E.

Nombre: Giovanni González

Firma: [Firma]

Autoridad de área: [Firma]

Técnico Líder: [Firma]

Técnico Auxiliar: [Firma]

EHS: [Firma]

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

GENERALIDADES													
PAÍS: <u>Colombia</u>	DIVISIÓN: <u>10-07-2023</u>	DEPTO: <u>Bogotá D.C.</u>	Consecutivo: SE 140										
FECHA DE EMISIÓN	del día <u>30.0</u>	del mes <u>13.02</u>	del año <u>2023</u>										
VALOR DEL PERMISO	del día <u>10-07-23</u> al día <u>15-07-23</u>												
ESTADO DEL PERMISO	PERMISO CERRADO ☒ PERMISO ANULADO ☐	Recibido: <u>Yunex en labor</u>											
PERMISO CONCEDIDO A: EMPRESA: <u>Yunex Traffic</u> PERSONAS QUE REALICEN EL TRABAJO: Nombre: <u>Edmundo Rincón</u> Cédula: <u>99.953.258</u> Puesto: <u>Supervisor</u> Nombre: <u>Vicente Hernández</u> Cédula: <u>9.259.648</u> Puesto: <u>Supervisor</u> Nombre: <u>/</u> Cédula: <u>/</u> Puesto: <u>/</u> Nombre: <u>/</u> Cédula: <u>/</u> Puesto: <u>/</u> Nombre: <u>/</u> Cédula: <u>/</u> Puesto: <u>/</u>													
ESPECIFICACIÓN DEL TRABAJO													
TRABAJO A REALIZAR: <u>Mantenimiento Preventivo y correctivo sistema Sigal</u>													
EL TRABAJO A REALIZAR ES DE: Muy baja Tensión (menor a 25 V) ☐ Baja Tensión (mayor a 25 V, menor a 1000 V) ☒ Media Tensión (mayor a 1000 V, menor a 57,5 KV) ☐ Alta Tensión (mayor a 57,5 KV, Menor a 220 KV) ☐ Extra Alta Tensión (mayor a 220 KV) ☐													
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: <u>Medición de la Acometida Eléctrica Para el sistema Sigal</u>													
UBICACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO: <u>Intersección Semafórica (Campe - Tiroso).</u>													
DOCUMENTOS ADJUNTOS													
Planos de Ingeniería para Trabajo a Contratos Inscritos en CITE Acta de Trabajo Seguro (ATS) Hoja de Seguridad de Productos Químicos (HSPQ) Certificado de Competencia y Entrenamiento	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☒</td></tr> </tbody> </table>	SI	NO	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	¿COP? <u>/</u> ¿COP? <u>/</u> ¿COP? <u>/</u>	
SI	NO												
☒	☒												
☒	☒												
☒	☒												
☒	☒												
PELIGROS													
RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X) GASES O VAPORES INFLAMABLES ☐ GASES O VAPORES TÓXICOS ☐ ACTIVIDAD PELIGROSA ☒ TEMPERATURAS EXTREMAS ☒ RIESGO ELÉCTRICO ☒ OTROS: <u>/</u>	TRABAJO A LA INTemperie ☒ RUIDO ☒ RADIACIONES NO IONIZANTES ☒ MATERIAL PARTICULADO ☒ PROYECCIÓN DE PARTICULAS ☒ ¿OTROS? <u>/</u>	TRÁFICO VEHICULAR ☒ TRÁFICO PEATONAL ☒ RIESGO MECÁNICO ☒ RIESGO QUÍMICO ☒ RIESGO DE CAÍDA ☒											
EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS													
Equipos y elementos de protección personal requeridos, adicional a los RPP básicos (casaca, botas, guantes, protección auditiva, mascarilla, etc.) PROTECCIÓN RESPIRATORIA ☐ PROTECCIÓN OCULAR ☐ EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CALOR ☐ GUANTES ☒ TRABAJO ESPECIAL PARA ARBOLES ☐ KIT DE GUANTES ELÉCTRICOS ☐	HERRAMIENTAS MANEJO ☒ CASACA O BATA PARA SOLOMERA OCH ☒ HELMO ☒ OVEROL INTERMEDIO ☒ ESTRECHER ☒ EQUIPO DE RESCATE ☒ BATA ELÉCTRICA ☒ KIT CONTRA CORRIENTES ☒ CORTA DE LÍNEAS DE AIRELLO PACE ☒	SENSOR DE TEMPERATURA ☒ PROTECCIÓN ☒ EQUIPO PARA NEUTRALIZACIÓN DE GASES ☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN AUDITIVA ☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN OCULAR ☒ CAMPO ELÉCTRICO ☒ OTROS: <u>/</u>											

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

PUNTOS A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	N	H	J	V	S	D
1. Se realizó una inspección de trabajo seguro y se otorgó a los involucrados en el trabajo?		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2. Se informó a los demás miembros del equipo y personal de áreas involucradas los trabajos a realizar?		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3. Se dispuso del equipo y personal necesario para el trabajo?		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4. Se realizó y verificó el equipo, tipo y control de energía, peligros y riesgos de contaminación.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5. Se verificaron y desconectaron los equipos eléctricos, interruptores de corriente, voltajes o mecanismos de control de energía eléctrica, térmica y mecánica.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6. Se verificaron los riesgos asociados a las actividades realizadas, tales como: gases, agua, alto potencial, ruido o vibración y otros, según sea el caso.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
7. Se verificaron los documentos de trabajo, planos y otros documentos de energía, en relación a la actividad a realizar.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
8. Se aseguró contra descargas, colocando cinta y/o etiquetas en dispositivos de control eléctrico y demás equipos eléctricos.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9. Se verificaron alarmas y condiciones de los dispositivos de emergencia (aplicar para trabajos en media tensión con Voltaje > 1000V).		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10. Se verificó y se aseguró el área antes de iniciar el trabajo.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11. Se verificó el estado de los equipos para asegurar que los planes eléctricos se han diseñado.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
12. Se verificaron los riesgos de trabajo y se tomaron las medidas para prevenir los riesgos de contaminación.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
13. Se verificaron riesgos de contaminación y liberación de contaminación de líquidos.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
14. Los trabajos eléctricos se ejecutaron a la luz adecuada y se verificó el estado.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15. El equipo de medición para medición se utilizó correctamente.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16. Se verificó con una persona de seguridad para trabajos en tensión.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17. Se verificó el equipo de seguridad y se verificó el estado de los equipos.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18. El personal que realiza la actividad se encuentra libre de condiciones de riesgo (alcohol, drogas, etc.)		SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19. Requiere de otro permiso de trabajo especial (en altura, en caliente, espacios confinados).		SI	SI	SI	SI	SI	SI	

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE TRABAJO QUE EL TRABAJO SE REALIZA DE ACUERDO A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SE OTORGA EL PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS DE MANUTENCIÓN Y/O REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS, EN EL ÁREA DE TRABAJO ASIGNADA.

Nombre: Edison Rincón Vicente Hernández

Firma: Edison Rincón Vicente Hernández

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 LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, QUE SE HA CERRADO EL PERMISO DE TRABAJO.

Nombre: Edison Rincón Vicente Hernández

Firma: Edison Rincón Vicente Hernández

Autoridad de Área: Técnico Líder Técnico Auxiliar EHS

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Código del Documento: PT-002.07

GENERALIDADES																																											
PAÍS:		CONSECUTIVO: 56-122																																									
FECHA DE EXPEDICIÓN	EMISIÓN:	DPTO:																																									
VÁLIDEZ DEL PERMISO	16/06/2017 estado en: 00:00	col: 16/06/2017 hora: 17:00 en: 16/06/2017																																									
ESTADO DEL PERMISO		Firma:																																									
PERMISO OTORGADO	☒	Firma: <u>fin labor</u>																																									
PERMISO ANULADO	☐	Firma:																																									
PERMISO OTORGADO A:																																											
EMPRESA: <u>YUNEX S.A.S.</u>																																											
PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO:																																											
Nombre:	<u>Jonathan Rodríguez</u>	Cédula:	<u>1070367501</u>																																								
Nombre:	<u>Cesar Camacho</u>	Cédula:	<u>19466181</u>																																								
Nombre:		Cédula:																																									
Nombre:		Cédula:																																									
Nombre:		Cédula:																																									
Nombre:		Cédula:																																									
ESPECIFICACIÓN DEL TRABAJO																																											
TRABAJO A REALIZAR: <u>MTO preventivo</u>																																											
EL TRABAJO A REALIZAR ES DE:																																											
☐ Muy Baja Tensión (menor de 25 V) ☐ Media Tensión (mayor a 1000 V, menor a 50,0 KV) ☐ Fuera Alta Tensión (mayor a 250 KV)	☒ Baja Tensión (mayor a 25 V, menor a 1000 V) ☒ Alta Tensión (mayor a 50,0 KV, menor a 250 KV)																																										
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:																																											
INDICACIÓN DEL TIPO DE TRABAJO:																																											
DOCUMENTOS ADJUNTOS																																											
Permiso de ingreso para trabajo a Conductores Indicación en EPS Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Hoja de Seguridad de Productos Químicos (MSDS) Certificado de Competencia y/o Examen de ingreso	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☒	☐	¿Cual? _____ ¿Cual? _____ ¿Cual? _____																															
SI	NO																																										
☒	☐																																										
☒	☐																																										
☐	☒																																										
☒	☐																																										
PELIGROS																																											
RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X) GASES O VAPORES INFLAMABLES GASES O VAPORES TÓXICOS ATMÓSFERA PEGAJOSA TEMPERATURAS EXTREMAS RIESGO ELÉCTRICO OTROS:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>TRABAJO A LA INTENSIDAD</td> <td>☒</td> <td>TRÁNSITO VEHICULAR</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>RUIDO</td> <td>☒</td> <td>TRÁNSITO PEATONAL</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>RADIACIONES NO IONIZANTES</td> <td>☒</td> <td>RIESGO MECÁNICO</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>MATERIAL PARTICULADO</td> <td>☒</td> <td>RIESGO QUÍMICO</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>PROYECCIÓN DE PARTICULAS</td> <td>☒</td> <td>RIESGO DE CAÍDA</td> <td>☒</td> </tr> </tbody> </table>	☐	TRABAJO A LA INTENSIDAD	☒	TRÁNSITO VEHICULAR	☒	☒	RUIDO	☒	TRÁNSITO PEATONAL	☒	☒	RADIACIONES NO IONIZANTES	☒	RIESGO MECÁNICO	☒	☒	MATERIAL PARTICULADO	☒	RIESGO QUÍMICO	☒	☒	PROYECCIÓN DE PARTICULAS	☒	RIESGO DE CAÍDA	☒	¿Cual? _____																
☐	TRABAJO A LA INTENSIDAD	☒	TRÁNSITO VEHICULAR	☒																																							
☒	RUIDO	☒	TRÁNSITO PEATONAL	☒																																							
☒	RADIACIONES NO IONIZANTES	☒	RIESGO MECÁNICO	☒																																							
☒	MATERIAL PARTICULADO	☒	RIESGO QUÍMICO	☒																																							
☒	PROYECCIÓN DE PARTICULAS	☒	RIESGO DE CAÍDA	☒																																							
EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS																																											
Equipos y elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, guantes, protección auditiva, overall manga larga)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>BOYAS ELÉCTRICAS</td> <td>☒</td> <td>PROTECCIÓN DE TUBOS POR PROYECTIL</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>CASACA O CAPAS PARA SOLDADURA CON FILTRO</td> <td>☒</td> <td>GRUPO PARA PROTECCIÓN DE GASES</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>CONTROL VIBROSONIDO</td> <td>☒</td> <td>GRUPO DE PRIMEROS AUXILIOS</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>EXTRINSECA</td> <td>☒</td> <td>SESTRA DE EMERGENCIAS</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>EQUIPO DE RESERVA</td> <td>☐</td> <td>CASCO DE RESERVA</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>MAQUINA ELÉCTRICA</td> <td>☐</td> <td>OTROS: _____</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>KIT CONTRA RESERVA</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>EQUIPO DE LÍNEA DE ALTA VOLTAJE</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	☐	BOYAS ELÉCTRICAS	☒	PROTECCIÓN DE TUBOS POR PROYECTIL	☐	☐	CASACA O CAPAS PARA SOLDADURA CON FILTRO	☒	GRUPO PARA PROTECCIÓN DE GASES	☒	☐	CONTROL VIBROSONIDO	☒	GRUPO DE PRIMEROS AUXILIOS	☒	☐	EXTRINSECA	☒	SESTRA DE EMERGENCIAS	☒	☒	EQUIPO DE RESERVA	☐	CASCO DE RESERVA	☒	☐	MAQUINA ELÉCTRICA	☐	OTROS: _____	☐	☐	KIT CONTRA RESERVA	☐			☒	EQUIPO DE LÍNEA DE ALTA VOLTAJE	☐			¿Cual? _____	
☐	BOYAS ELÉCTRICAS	☒	PROTECCIÓN DE TUBOS POR PROYECTIL	☐																																							
☐	CASACA O CAPAS PARA SOLDADURA CON FILTRO	☒	GRUPO PARA PROTECCIÓN DE GASES	☒																																							
☐	CONTROL VIBROSONIDO	☒	GRUPO DE PRIMEROS AUXILIOS	☒																																							
☐	EXTRINSECA	☒	SESTRA DE EMERGENCIAS	☒																																							
☒	EQUIPO DE RESERVA	☐	CASCO DE RESERVA	☒																																							
☐	MAQUINA ELÉCTRICA	☐	OTROS: _____	☐																																							
☐	KIT CONTRA RESERVA	☐																																									
☒	EQUIPO DE LÍNEA DE ALTA VOLTAJE	☐																																									

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

		I	N	H	S	V	S	E
1.	Realizar un análisis de trabajo seguro y se desarrolla los trabajos antes de iniciar el trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI		
2.	Se informa a los demás miembros del equipo y personal de otros departamentos los trabajos a realizar.	SI	SI	SI	SI	SI		
3.	Se informa de los procedimientos de trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI		
4.	Se cubren y se aseguran los equipos, pines y conexiones de conductores.	SI	SI	SI	SI	SI		
5.	Se aseguran y desconectan los equipos eléctricos, interruptor de energía, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía eléctrica, líneas y maniobras.	SI	SI	SI	SI	SI		
6.	Se aseguran los equipos de aislamiento (baterías, cables, etc.)	SI	SI	SI	SI	SI		
7.	Se verifican los datos de las de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
8.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
9.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
10.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
11.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
12.	Se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
13.	Se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
14.	Se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
15.	Se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
16.	Se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
17.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
18.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
19.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
20.	Se verifica la ausencia de tensión, se verifican los datos de fuerza primaria y secundaria de energía, se verifica la ausencia de tensión.	SI	SI	SI	SI	SI		
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 ATG Y LOS CHAPAS CONTROLES PARA VERIFICAR LOS PELIGROS ASOCIADOS A ESTE TRABAJO Y QUE HA SIDO COMUNICADO AL GRUPO DE EMERGENCIAS, LOS TRABAJOS SE REALIZARÁN CON LA AUTORIZACIÓN DEL GRUPO DE EMERGENCIAS.			
Nombre	<u>Edgar Rivas</u>	<u>José Rivas</u>	
Firma	<u>Edgar Rivas</u>	<u>José Rivas</u>	
Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERMISO DE TRABAJO			

CIERRE DEL TRABAJO			
SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR, JUNTO CON LA APLICACIÓN DEL ATG Y LOS CHAPAS CONTROLES PARA VERIFICAR LOS PELIGROS ASOCIADOS A ESTE TRABAJO Y QUE HA SIDO COMUNICADO AL GRUPO DE EMERGENCIAS, LOS TRABAJOS SE REALIZARÁN CON LA AUTORIZACIÓN DEL GRUPO DE EMERGENCIAS.			
Nombre	<u>Edgar Rivas</u>	<u>José Rivas</u>	
Firma	<u>Edgar Rivas</u>	<u>José Rivas</u>	
Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

GENERALIDADES													
PAÍS:	UNIÓN	DPTO:	Consecutivo: 121										
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18/07/23	CIUDAD:	San José, Costa Rica										
VALIDEZ DEL PERMISO:	6:00	del día:	18/07/23										
ESTADO DEL PERMISO:	☒ PERMISO CERRADO ☐ PERMISO ANULADO	☐ FOLIO:	☐ FOLIO:										
PERMISO CONCEDIDO A: EMPRESA: Yunex													
PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO:													
Nombre:	Wladimir A. Espinoza	Cédula:	79924065										
Nombre:	Juan Manuel	Cédula:	7013641-38										
Nombre:		Cédula:											
Nombre:		Cédula:											
Nombre:		Cédula:											
Nombre:		Cédula:											
ESPECIFICACIÓN DEL TRABAJO													
TRABAJO A REALIZAR:													
EL TRABAJO A REALIZAR ES DE:													
☒ Baja Tensión (menor a 25 V)	☒ Baja Tensión (mayor a 25 V, menor a 1000 V)	☒ Alta Tensión (mayor a 1000 V, menor a 200 KV)	☐ Alta Tensión (mayor a 200 KV, menor a 200 KV)										
☐ Media Tensión (mayor a 1000 V, menor a 200 KV)	☐ Alta Tensión (mayor a 200 KV, menor a 200 KV)	☐ Alta Tensión (mayor a 200 KV, menor a 200 KV)	☐ Alta Tensión (mayor a 200 KV, menor a 200 KV)										
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento preventivo Controlador de Ubicación del sitio de trabajo: Edificio de la empresa a 115 V A/C según programación.													
DOCUMENTOS ADJUNTOS													
Permisos de ingreso para Trabajo a Corriente Eléctrica Indicación en D.O. Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Hoja de Seguridad de Productos Químicos (HSPQ) Certificado de Capacitación y Entrenamiento	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	SI	NO	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	Fecha: Fecha: Fecha:	
SI	NO												
☒	☐												
☒	☐												
☒	☐												
☒	☐												
RIESGOS													
RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X)													
GASES O VAPORES INFLAMABLES GASES O VAPORES TÓXICOS ATMÓSFERA PULSOSA TEMPERATURAS EXCELSIVAS RIESGO ELÉCTRICO OTROS:	TRABAJO A LA INTemperie RUIDO BALANCEOS NO ESTABLES MATERIAL PARTICULADO PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS OTROS: Accidente por caída, Tráfico	☒ TRÁFICO VEHICULAR ☒ TRÁFICO PEATONAL ☒ RIESGO MECÁNICO ☒ RIESGO QUÍMICO ☒ RIESGO DE CAÍDA	☒ ☒ ☒ ☒ ☒										
EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS													
Equipos y elementos de protección personal requeridos, adicionales a los EPP básicos (Casaca, botas, guantes, protección auditiva, control carga larga)													
PROTECCIÓN RESPIRATORIA PROTECCIÓN OÍDICA EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS GUANTES TRANSPERFORACIÓN PARA MANEJO DE MATERIALES BOTAS DE SEGURIDAD	☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒	BOTAS DE SEGURIDAD CASACA O PANTALÓN PARA MANEJO DE MATERIALES PANTALÓN MANEJO DE MATERIALES EXTINTOR EQUIPO DE RESCATE MANEJO DE MATERIALES EQUIPO DE MANEJO DE MATERIALES EQUIPO DE LÍNEA DE ARREGLA FASE	☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒										

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Hueso
Aprobó: A. Mendoza

PUNTOS A VERIFICAR EN EL INICIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	M	J	V	S	D
1. Se realiza un análisis de trabajo seguro y se otorga a los trabajadores en el trabajo.		SI	SI	SI	SI		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de apoyo transcurridos los trabajos a realizar.		SI	SI	SI	SI		
3. Se tiene del todo el procedimiento de trabajo.		SI	SI	SI	SI		
4. Se valida y conoce el equipo, tipo y control de energía, pargos y manera de controlarlo.		SI	SI	SI	SI		
5. Se asegura y desconecta los equipos eléctricos, interruptor de circuito, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía eléctrica, Verificación y neutralización.		NA	NA	NA	NA		
6. Se verifican los equipos de protección personal, uso de guantes, uso de zapatos, uso de ropa adecuada, uso de gafas de protección, uso de casco, uso de cinturón de seguridad, uso de arnés, uso de casco de protección, uso de casco de protección, uso de casco de protección.		NA	NA	NA	NA		
7. Se verifican los dispositivos de protección eléctrica y verificación de energía, se verifica la ausencia de energía.		NA	NA	NA	NA		
8. Se asegura contra descargas, colocación de cables y cables en dispositivos de aislamiento eléctrico y contra energías peligrosas.		NA	NA	NA	NA		
9. Se protegen cables y conductores en los circuitos de energías justas para trabajos en instalaciones con Voltaje (220V).		NA	NA	NA	NA		
10. Se detalla y se define el área de trabajo de inicio y fin.		SI	SI	SI	SI		
11. Se inspecciona el sistema para asegurarse que los gases peligrosos se han detectado.		NA	NA	NA	NA		
12. Se disponen los equipos de trabajo y se protegen los cables para prevenir fuga de materiales tóxicos.		NA	NA	NA	NA		
13. Se preparan los equipos de protección y técnicas de trabajo de los equipos.		NA	NA	NA	NA		
14. Las herramientas y equipos a utilizar se verifican y se los coloca en su lugar.		SI	SI	SI	SI		
15. El equipo de trabajo para los trabajos es multipropósito.		SI	SI	SI	SI		
16. Se cuenta con una persona de seguridad para trabajos con tensión.		SI	SI	SI	SI		
17. Se tiene un plan de contingencia y se prepara con el equipo de control.		SI	SI	SI	SI		
18. El personal a realizar la actividad se encuentra libre de materiales volátiles (dátiles, cables, etc.).		SI	SI	SI	SI		
19. Registre de otro permiso de trabajo especial (en caso de, en caso de, en caso de).		NA	NA	NA	NA		

OPRIMIR AQUÍ:

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

SEMAFOR VERDE EN EL SIGLO DE LA ACTIVIDAD. INICIADO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR JUNTO CON LA GUARDA DEL AREA Y LOS DEMÁS EQUIPOS DE TRABAJO EN LA PERIFERIA DEL AREA DE TRABAJO Y QUE SEAN DE CUMPLIMIENTO AL GRUPO DIRECTOR. LOS TRABAJOS DEBEN SER REALIZADOS EN LA AUTORIZACIÓN DEL AREA Y EL DIO.

Nombre	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
Función	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERMISO DE TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

SEMAFOR VERDE EN EL SIGLO DE LA ACTIVIDAD. INICIADO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR JUNTO CON LA GUARDA DEL AREA Y LOS DEMÁS EQUIPOS DE TRABAJO EN LA PERIFERIA DEL AREA DE TRABAJO Y QUE SEAN DE CUMPLIMIENTO AL GRUPO DIRECTOR. LOS TRABAJOS DEBEN SER REALIZADOS EN LA AUTORIZACIÓN DEL AREA Y EL DIO.

Nombre	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
Función	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

Código del Documento: PR-003.07

PUNTOS A VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR		L	M	M	J	J	V	S	D	
1.	Se realiza un análisis de trabajo seguro y se dirige a los involucrados en el trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2.	Se informa a los demás miembros de equipo y personal de área involucrada los riesgos a controlar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3.	Se tiene definido el procedimiento de trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4.	Se realiza y controla el equipo, las y control de energía, peligros y materia de conformidad.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5.	Se asegura y documenta los equipos e índices, incluyendo el índice, el índice o material de trabajo de trabajo en el sitio, tiempo y prioridad.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6.	Se controlan los riesgos secundarios (eléctrica, mecánica, térmica, etc.) de gases, vapor, etc.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7.	Se verifica la disponibilidad de herramientas primarias y secundarias de energía, la calidad de la energía de trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8.	Se asegura la disponibilidad, el control de cambios y se realiza en el dispositivo de control eléctrico y demás equipos en línea.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9.	Se realizan alarmas y avisos de los circuitos de emergencia (línea para trabajos en modo de trabajo con voltaje a 1000V).	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10.	Se da inicio y se controla el área antes de iniciar el trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11.	Se asegura el sistema para asegurar que los datos de la zona sean correctos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12.	Se documenta el sistema de trabajo y se controla la calidad de la información de la información de la información.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13.	Se asegura la calidad de la información y la calidad de la información de la información.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14.	Los participantes y el equipo a utilizar son de calidad y están en buen estado.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15.	El equipo de trabajo para trabajar es suficiente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16.	Se cuenta con una persona de seguridad para trabajar con energía.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
17.	Se tiene un medio de comunicación apropiado con el centro de control.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
18.	El personal a realizar la actividad se encuentra libre de cualquier condición que interfiera, riesgo, entre otros.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19.	Respecto de otros puntos de trabajo (seguridad, etc.) se realiza, se realiza, se realiza, se realiza.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
OBSERVACIONES:										
<p>AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO</p> <p>SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO Y SE HA DADO CONFORME PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO. SE HA DADO CONFORME PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO. SE HA DADO CONFORME PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO.</p>										
Nombre:										
Función:	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS						
OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERMISO DE TRABAJO										
<p>CIERRE DEL TRABAJO</p> <p>SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO Y SE HA DADO CONFORME PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO. SE HA DADO CONFORME PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO. SE HA DADO CONFORME PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO.</p>										
Nombre:										
Función:	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar	EHS						

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

PUNTO A VERIFICAR DEL GRUPO DE TRABAJO A REALIZAR		L	M	M	J	V	S	D
1. Se realiza un análisis de trabajo seguro y se dirige a los involucrados en el trabajo?		/	/	/	/	/	/	/
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de otras intervenciones los trabajos a realizar?		/	/	/	/	/	/	/
3. Se tiene definido el procedimiento de trabajo.		/	/	/	/	/	/	/
4. Se analiza y controla el equipo, tipo y control de energía, peligros y medidas de contingencia.		/	/	/	/	/	/	/
5. Se preparan y colocan equipos de protección personal, identificación de riesgos, señales o marcadores de peligro (uso de energía, electricidad, riesgos mecánicos, etc.).		/	/	/	/	/	/	/
6. Se controlan las energías secundarias (presión, calor, movimiento de gases, vapor, etc.) comprimido, accionado líquido a presión, tensión eléctrica, etc.).		/	/	/	/	/	/	/
7. Se verifican los dispositivos de bloqueo y control de energía, en su caso, la presencia de energía.		/	/	/	/	/	/	/
8. Se verifican contra descargas, colocando conductos y etiquetas en dispositivos de cierre eléctrico y dispositivos de bloqueo.		/	/	/	/	/	/	/
9. Se verifica el tipo y cantidad de los dispositivos de bloqueo (aplicar para trabajos en media tensión con Voltaje > 500V).		/	/	/	/	/	/	/
10. Se verifica y se refrenda al área antes de iniciar el trabajo.		/	/	/	/	/	/	/
11. Se inspecta el sistema para asegurar que los planes de trabajo se han descrito.		/	/	/	/	/	/	/
12. Se verifican los sistemas de bloqueo y control de energía para prevenir fuga de materiales tóxicos.		/	/	/	/	/	/	/
13. Se preparan equipos de protección y etiquetas de identificación de energía.		/	/	/	/	/	/	/
14. Las herramientas y/o equipos se utilizan correctamente y están en buen estado.		/	/	/	/	/	/	/
15. El equipo de protección personal se utiliza correctamente.		/	/	/	/	/	/	/
16. Se verifica que una persona de seguridad permanece concentrada.		/	/	/	/	/	/	/
17. Se toma medidas de comunicación apropiadas con el centro de control.		/	/	/	/	/	/	/
18. El personal realiza actividad en una zona libre de materiales conductores (herramientas, cables, etc.).		/	/	/	/	/	/	/
19. Requiere de otro permiso de trabajo (energía, electricidad, vapor, etc.).		/	/	/	/	/	/	/

OTROS COMENTARIOS:

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

SE HA VERIFICADO EN EL SITIO DE TRABAJO QUE EL GRUPO DE TRABAJO A REALIZAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SE HA VERIFICADO QUE EL GRUPO DE TRABAJO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SE HA VERIFICADO QUE EL GRUPO DE TRABAJO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD.

Nombre	<u>J. Alvar</u>	<u>José Para</u>	<u>J. Alvar</u>
Firma	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar
			EHS

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERIODO DE TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

SE HA VERIFICADO QUE EL SITIO DEL TRABAJO REALIZADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SE HA VERIFICADO QUE EL SITIO DEL TRABAJO REALIZADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD.

Nombre	<u>J. Alvar</u>	<u>José Para</u>	
Firma	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
	Autoridad de Área	Técnico Líder	Técnico Auxiliar
			EHS

Elaboró: L. Ríos
Revisó: D. Linares
Aprobó: A. Acosta

GENERALIDADES															
País: <u>Colombia</u>	RACIÓN: <u>10 FL3 Equipos</u>	Consecutivo: <u>SE 112</u>													
FECHA DE EJECUCIÓN: <u>14/03</u>	VALIDEZ DEL PERMISO: <u>16:30</u>	del 00/00/00 al 00/00/00													
ESTADO DEL PERMISO:	☒ PERMISO OTORGADO ☐ PERMISO ANULADO	RAZÓN: <u>Terminó temprano</u>													
PERMISO CONCEDIDO A: EMPRESA: <u>YUNEX</u> PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO: Nombre: <u>Francisco A. Rodríguez</u> Cédula: <u>11481501</u> Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>CEAF RUIZ SOLÍS</u> Cédula: <u>99219987</u> Firma: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>_____</u> Cédula: <u>_____</u> Firma: <u>_____</u> Nombre: <u>_____</u> Cédula: <u>_____</u> Firma: <u>_____</u> Nombre: <u>_____</u> Cédula: <u>_____</u> Firma: <u>_____</u>															
ESPECIFICACIÓN DEL TRABAJO															
TRABAJO A REALIZAR: <u>Mantenimiento preventivo SPT</u>															
EL TRABAJO A REALIZAR ES DE: Baja Tensión (menor de 25 KV) ☒ Alta Tensión (mayor a 25 KV, menor a 100 KV) ☐ Media Tensión (mayor a 100 KV, menor a 57.5 KV) ☐ Alta Tensión (mayor a 57.5 KV, menor a 230 KV) ☐ Extra Alta Tensión (mayor a 230 KV) ☐															
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: <u>Medición en obras del SPT</u>															
UBICACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO: <u>Intersecciones (exteriores) contenedores</u>															
DOCUMENTOS ADJUNTOS															
Planos de trabajo con Trabajo a Corriente Eléctrica Indicación en EID Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Hoja de Seguridad de Productos Químicos (HSCQ) Certificado de Competencia y/o Entrenamiento	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☒</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	SI	NO	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	[Firma] [Firma] [Firma]	[Firma] [Firma] [Firma]
SI	NO														
☒	☐														
☒	☐														
☒	☐														
☒	☐														
☒	☐														
PELIGROS															
RIESGOS IDENTIFICADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (Marque con X) GASES O VAPORES INFLAMABLES ☒ RUIDO ☒ GASES O VAPORES TÓXICOS ☒ RADIACIONES NO IONIZANTES ☒ ATMÓSFERA PEGAJOSA ☒ MATERIAL PARTICULADO ☒ TEMPERATURAS EXTREMAS ☒ PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS ☒ RIESGO ELÉCTRICO ☒ CAÍDA ☒ OTROS: <u>_____</u>															
EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS															
Equipos y elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (casaca, botas, guantes, protección auditiva, mascarilla, etc.). (Marque con X)															
PROTECCIÓN RESPIRATORIA ☒ PROTECCIÓN PIEL ☒ EQUIPO PARA PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS ☒ GUANTES ☒ OJOS ☒ TRANSDUCTOR PARA AÍRAS ELÉCTRICAS ☒ UTILES CUANTOS ELÉCTRICOS ☒	BARRAS ELÉCTRICAS ☒ GUANTES PARA SOLDADURA CON PLUTIO ☒ GUANTES PARA TRABAJO EN ALTURA ☒ EXTINTOR ☒ EQUIPO DE RESCATE ☒ MANTAS ELÉCTRICAS ☒ KIT CONTRA DERIVACIÓN ☒ EQUIPO DE LÍNEAS PARA EL FUEGO ☒	GUANTES DE TENSIÓN POR PROXIMIDAD ☒ EQUIPO PARA MEDICIÓN DE GASES ☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN AUDITIVA ☒ EQUIPO DE PROTECCIÓN VISUAL ☒ CASCO ELÉCTRICO ☒ OJOS ☒	[Firma] [Firma] [Firma] [Firma] [Firma] [Firma]												

**Permiso de Trabajo con
Corriente Eléctrica**

PUNTO VERIFICACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO ANTES DE		L	V	H	J	V	S	D
1. Se realizó un análisis de trabajo seguro y se designó los involucrados en el trabajo?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Se informó a las demás miembros del equipo y personal de áreas que involucra el trabajo a realizar?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Se tiene cubierto el procedimiento de trabajo?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. Se está en contacto al equipo, tipo y control de energía, señales y sistemas de controlados.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. Se apaga y se desconecta los equipos eléctricos, interrumpir de circuitos, cables o por volantes de aislamiento de energía eléctrica, líneas y sistemas.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
6. Se controlan las energías secundarias (presión, potencia, movimiento de gases, vapor, etc.) controlando, según el tipo de trabajo, los de los equipos, etc.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
7. Se validan las dimensiones de los equipos eléctricos y sistemas de energía, se verifica la conexión de los cables.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
8. Se asegura contra descargas, colocando conductos y sujetos en dispositivos de cierre eléctrico y cierre de energías peligrosas.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
9. Se validan el área y controlarse los circuitos de energías (presión, potencia, movimiento de gases, vapor, etc.) controlando, según el tipo de trabajo, los de los equipos, etc.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
10. Se debe tener y se debe tener el área de trabajo.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. Se debe tener el sistema para asegurar que los planes eléctricos se han diseñado.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
12. Se debe tener la energía de los cables y cables los cables para asegurar el tipo de energías (presión, potencia, movimiento de gases, vapor, etc.) controlando, según el tipo de trabajo, los de los equipos, etc.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
13. Se debe tener la energía de procesamiento y los cables de los cables de los cables.		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
14. Las herramientas eléctricas se deben tener en el equipo y en el equipo.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. El equipo de protección para la energía eléctrica.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16. Se debe tener una persona de seguridad para trabajos con energía.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17. Se debe tener el equipo de protección adecuado con el centro de control.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18. El personal a realizar la actividad se debe tener el equipo de protección (casco, guantes, etc.) controlando, según el tipo de trabajo, los de los equipos, etc.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19. Registro de datos para el trabajo seguro (en el área, en el área, en el área).		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

SE HA VERIFICADO EL EQUIPO DE TRABAJO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR CON LA APLICACIÓN DEL ATE Y LOS DATOS CONTROLADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO ASIGNADO A DOTE TRABAJO Y SE HA NOTIFICADO AL SEÑALADO DE LOS TRABAJOS CONTROLADOS CON AVANZADO POR LA AUTORIDAD DEL ÁREA Y EHS.

Nombre: Cesar Ruiz Francisco Rodríguez

Firma: [Firma] [Firma]

Autoridad de Área Técnico Líder Técnico Auxiliar EHS

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS DEL PERMISO DE TRABAJO

CIERRE DEL TRABAJO

SE HA VERIFICADO EL EQUIPO DE TRABAJO CON EL TÉCNICO LÍDER Y TÉCNICO AUXILIAR CON LA APLICACIÓN DEL ATE Y LOS DATOS CONTROLADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO ASIGNADO A DOTE TRABAJO Y SE HA NOTIFICADO AL SEÑALADO DE LOS TRABAJOS CONTROLADOS CON AVANZADO POR LA AUTORIDAD DEL ÁREA Y EHS.

Nombre: Cesar Ruiz Francisco Rodríguez

Firma: [Firma] [Firma]

Autoridad de Área Técnico Líder Técnico Auxiliar EHS