

DURANTE	3	PMI aprobado 2. Revisión Estado General de los Equipos (ACTROS) 3. Medición de Aislamiento Eléctrico 4. Medición de puesta a tierra 5. Verificación de hardware 6. Configuración del sistema y estado de equipo 7. Instalación de Módulos 8. Limpieza general del controlador de calidad 9. Pruebas y limpieza de los módulos 10. Actualización de todos los equipos ACTROS 11. Verificación y estado general del software	Riesgo Eléctrico (Fenómenos o modalidades de choques, voltajes, fallas, fallas) (Infecciones, lesiones, Lesiones en la piel, riesgo por contacto de material particulado (partículas) en las áreas de trabajo)		X	Medidas de seguridad: se debe suspender y esperar que se establezca nuevamente el clima para la actividad a continuación de la tarea 1. Descontar el permiso de trabajo para comenzar a trabajar, verificando todos los datos de los equipos antes de comenzar la actividad 2. Seguir el protocolo de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19, Proyecto 3. Lavado de manos con jabón 4. Hidratación del personal de toda la jornada laboral 5. Reporte de condiciones de salud a la presencia de síntomas asociados a COVID-19 6. Toma de temperatura 7. Uso de mascarilla 8. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo 9. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo biológico SARS-CoV-2: guantes, mangas, protección respiratoria	Grupo de Trabajo
			Riesgo Eléctrico por baja tensión por electricidad estática, Electrochoques, Shock por acciones, quemaduras, choques eléctricos		X		
			Riesgo Natural, Presencia de lluvia, tormentas, fenómenos atmosféricos, viento, terremoto, desastres		X		Medidas de protección: 1. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo natural 2. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo biológico SARS-CoV-2: guantes, mangas, protección respiratoria
			Riesgo Físico (Iluminación, Ruido, Temperaturas, Presión Radiación) Carcinógeno (Virus y bacterias, amebas, hongos, golpes de calor, agotamiento físico)			X	Medidas reactivas: 1. En caso de presentar un incidente por accidente de trabajo se debe seguir las instrucciones del Médico 2. Protocolo de casos sospechosos COVID-19
			Riesgo Biológico (Exposición a agentes biológicos como virus, SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, bacterias, hongos, amebas, superficies contaminadas)			X	
DURANTE	4	Medición de emisiones de partículas (partículas) de la zona de la información	Riesgo Físico (Iluminación, Voltaje, Ruido, Temperaturas, Presión Radiación) Carcinógeno (Virus y bacterias, amebas, hongos, golpes de calor, agotamiento físico)		X	Medidas preventivas: 1. Situación de forma ATB en vías, interferencias de señales 2. Verificar que las medidas de seguridad del lugar para la ejecución de la actividad 3. Verificar que la manipulación de herramientas no sea un obstáculo para la ejecución de la actividad 4. Seguir el protocolo de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19 5. Toma de temperatura 6. Hidratación del personal durante la jornada laboral 7. Reporte de condiciones de salud a la presencia de síntomas asociados a COVID-19 8. Toma de temperatura 9. Uso de mascarilla 10. Uso de EPPs adecuados a la actividad, según tipo de trabajo (choques, ondas, ondas)	Grupo de Trabajo
			Riesgo Físico (Haces, vibraciones, ondas, ondas, alterados de otros países)			X	Medidas de protección: 1. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo (haces, vibraciones, ondas, ondas, golpes, choques de choques y golpes de choques según aplique) 2. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo biológico SARS-CoV-2: guantes, mangas, protección respiratoria
			Riesgo Biológico (Procedimientos o modalidades de choques, virus, bacterias) (Infecciones, lesiones en la piel, riesgo por contacto de material particulado (partículas) en las áreas de trabajo)		X		Medidas reactivas: 1. Medición de ATB 2. Protocolo de casos sospechosos COVID-19
			Riesgo de Seguridad (Accidentes de tránsito, interferencias de señales de tráfico o señales, exposición en vías públicas)			X	
			Riesgo Biológico (Exposición a agentes biológicos como virus, SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, bacterias, hongos, amebas, superficies contaminadas)			X	
DESPUES	5	Transferencia de diferentes interacciones ambientales en la zona de estudio durante el día	Riesgo de Seguridad (Accidentes de tránsito, interferencias de señales de tráfico o señales, exposición en vías públicas)		X	Medidas preventivas: 1. Situación de forma ATB en vías, interferencias de señales y exposición en vías públicas 2. Verificar que las medidas de seguridad del lugar para la ejecución de la actividad 3. Verificar que la manipulación de herramientas no sea un obstáculo para la ejecución de la actividad 4. Seguir el protocolo de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19, Proyecto 5. Toma de temperatura 6. Hidratación del personal durante la jornada laboral 7. Reporte de condiciones de salud a la presencia de síntomas asociados a COVID-19 8. Toma de temperatura 9. Uso de mascarilla 10. Uso de EPPs adecuados a la actividad, según tipo de trabajo (choques, ondas, ondas)	Grupo de Trabajo
			Riesgo Físico (Haces, vibraciones, ondas, ondas, alterados de otros países)		X		Medidas de protección: 1. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo (haces, vibraciones, ondas, ondas, golpes, choques de choques y golpes de choques según aplique) 2. Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo biológico SARS-CoV-2: guantes, mangas, protección respiratoria
			Riesgo Biológico (Exposición a agentes biológicos como virus, SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, bacterias, hongos, amebas, superficies contaminadas)		X		Medidas reactivas: 1. Medición de ATB 2. Protocolo de casos sospechosos COVID-19
			Riesgo Eléctrico (Iluminación, Voltaje, Ruido, Temperaturas, Presión Radiación) Carcinógeno (Virus y bacterias, amebas, hongos, golpes de calor, agotamiento físico)			X	
			Riesgo Biológico (Exposición a agentes biológicos como virus, SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, bacterias, hongos, amebas, superficies contaminadas)		X		
PASOS Y CONTROLES ADICIONALES							
PASO DE LA TAREA	POSIÇÃO - RISCO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL	RIESGO IMPACTO	CONTROLES IMPLEMENTADOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD			
Instalación preliminar del PMI para la zona de estudio, en el vehículo de transporte en el lugar de estudio	Riesgo de Seguridad (Accidentes de tránsito, interferencias de señales de tráfico o señales, exposición en vías públicas)		X	Medidas reactivas: Medidas de seguridad y ATB	Grupo de Trabajo		
Instalación de equipos y controladores nuevos	Riesgo Físico (Iluminación, Ruido, Temperaturas, Presión Radiación) Carcinógeno (Virus y bacterias, amebas, hongos, golpes de calor, agotamiento físico)	X		Medidas de protección: Uso de EPPs adecuados a la exposición de riesgo (haces, vibraciones, ondas, ondas, golpes, choques de choques y golpes de choques según aplique)	Grupo de Trabajo		
Desdoblamiento por Covid-19	Riesgo Biológico (Exposición a agentes biológicos como virus, SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, bacterias, hongos, amebas, superficies contaminadas)		X	Medidas preventivas: 1. Uso de mascarilla y uso de EPPs adecuados a la actividad (por ejemplo en el desdoblamiento en vías o en diferentes interacciones ambientales)	Grupo de Trabajo		
CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN RIESGO / IMPACTO							
BAJO	1. Lesiones leves 2. Puede causar el estado de salud de la persona, pero no es suficiente para causar el estado de salud de la persona	BAJO	1. Lesiones con incapacidad leve (menos de 3 días) 2. Lesiones con incapacidad leve (menos de 3 días)	BAJO	1. Lesiones con incapacidad leve (menos de 3 días) 2. Lesiones con incapacidad leve (menos de 3 días)	1. Lesiones con incapacidad leve (menos de 3 días) 2. Lesiones con incapacidad leve (menos de 3 días)	

2. CONTROL DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR					
MAQUINARIA / EQUIPOS			HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA		
TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL		TIPO DE HERRAMIENTA DE TRABAJO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	
	SI	NO		SI	NO
Los descritos en el formato F-4152-051 respecto a Herramientas/Equipos	X		Los descritos en el formato F-4152-051 respecto a Herramientas/Equipos	X	

3. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASOCIADAS (Marque con una X y diligencie permiso de trabajo)					
☐ Trabajo en Altura	☐ Trabajo en Caliente	☐ Trabajo en espacios Confinados	☒ Trabajo con Corrientes Eléctricas baja Tensión	☐ Baja de Cargas	☐ Excavaciones No Aplica ☐

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES					
☒ Hojas de Seguridad Productos Químicos (HSDQ)	☒ Elementos de Protección Respiratoria	☐ Protección contra caídas	☐ Permiso para trabajo en caliente		
☒ Elementos de protección personal	☐ Kit de Contorno	☐ Permiso para trabajos especiales	☒ MOCOVAC		
☐ Elementos para Trabajo en Altura	☐ Puntos Anclaje	☐ Seguro y etiquetado	☐ Control de Inundación		
☐ Equipos de medición de gases	☐ Ayudas mecánicas para levantar cargas	☐ Plan de trabajo	☐ Otros: Permiso para trabajar con riesgo eléctrico MT		
☒ Supervisión R-6	☒ Protocolo de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19				

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS								
Protección Cabeza:	Protección Facial:	Protección Auditiva:	Protección Visual:	Protección Manual:	Protección Respiratoria:	Protección Pies:	Protección Corporal:	Protección Alarma:
☒ Casco ☐ Gorra ☐ Cofia	☐ Careta Externo ☐ Careta Solar ☐ Protector solar	☐ Tapa oídos de Copa ☐ Tapa oídos de inserción	☒ Gafas de Seguridad lente clara y gris ☐ Gafas para Soldadura	☒ Guantes Nylon-Mévil ☒ Guantes Nitrilo ☒ Guantes Goma ☒ Guantes Vaqueta ☒ Guantes antistáticos ☐ Otro Cui.	☐ Respirador media cara ☐ Respirador Cara Completa ☒ Respirador Libe Mantenimiento KN95	☒ Botas Chulmonas puntera reforzada ☐ Botas PVC ☐ Botas Tipo Soldador	☐ Overol Impermeable ☐ Overol Tyvek ☒ Pantalón, camisa manga larga ☒ Chaqueta y chaleco con reflectivo	☐ Arnés ☐ Eslinga

DIVULGADO A:			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Yesid Sarmiento	1020759883	Técnico	Yesid S.
Fernando Romero	107790103	Asp. Técnico	Fernando

Firma	Yesid S.	Cometido	Cometido
Nombre	Yesid Sarmiento	20/11/2023	25/11/2023
Fecha	19/11/2023	Revisó	Aprobó

6. VALIDACIÓN DIARIA DE RIESGOS ASOCIADOS (Marque con una X según el día que corresponda)							
RIESGOS	DÍA DE LA SEMANA						
	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7
☒ Exposición a Químicos	X	X	X	X	X	X	X
☐ Actividades Peligrosas	X	X	X	X	X	X	X
☐ Espacio Confinado	X	X	X	X	X	X	X
☐ Ruído (Impulso/ Continuo/ Intermitente)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Iluminación (Exceso o deficiencia)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Temperaturas extremas (Frio / Calor)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Radiaciones No Ionizantes	X	X	X	X	X	X	X
☐ Condiciones de Orden y Aseo	X	X	X	X	X	X	X
☐ Exposición a Gases o Vapores	X	X	X	X	X	X	X
☐ Exposición a Material Particulado	X	X	X	X	X	X	X
☐ Derivantes	X	X	X	X	X	X	X
☐ Carga Mental	X	X	X	X	X	X	X
☐ Posturas prolongadas	X	X	X	X	X	X	X
☐ Movimiento Repetitivo	X	X	X	X	X	X	X
☐ Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)	X	X	X	X	X	X	X
☒ Riesgo de Caídas a Nivel	X	X	X	X	X	X	X
☐ Riesgos Eléctricos por baja tensión	X	X	X	X	X	X	X
☐ Izaje de Cargas	X	X	X	X	X	X	X
☐ Pinchazos, cortaduras, rasguños	X	X	X	X	X	X	X
☐ Superficies calientes	X	X	X	X	X	X	X
☐ Proyección de Partículas	X	X	X	X	X	X	X
☐ Riesgos Ambientales (Sismo, inundación)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Riesgo Vehicular (Accidentes Tráfico)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Zanjas / Huecos	X	X	X	X	X	X	X
☐ Robos (Rasquias)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Tareas simultáneas	X	X	X	X	X	X	X
☐ Riesgo biológico (picadura, mordedura)	X	X	X	X	X	X	X
☐ Incendio / Explosión	X	X	X	X	X	X	X
☐ Riesgo biológico (virus, bacterias)	X	X	X	X	X	X	X
VALIDADO POR (Firma)	Yesid S.	Yesid S.	Yesid S.	Yesid S.	Yesid S.	Yesid S.	Yesid S.

7. CONSIDERACIÓN

Nota: Se debe realizar la verificación diaria de los riesgos asociados a la tarea contemplada en el numeral 6 y ejecutar las acciones necesarias de acuerdo a los establecidos en el numeral 5. En el caso de identificar nuevos riesgos durante el proceso de verificación, o en caso de cambio de las condiciones de la actividad que se está ejecutando, se deberá realizar un nuevo Análisis de Trabajo Seguro, en compañía del DTS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

8. OBSERVACIONES GENERALES

LUGAR DE TRABAJO		FECHA DE EMISIÓN		FECHA CORTE		
Instalaciones reforzadas de Bogotá		17/07/23		21/07/23		
TRABAJO A REALIZAR		RESPONSABLE DEL TRABAJO				
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE CONTROL DE TRÁFICO (ACTROS)		Grupo de Mantenimiento No. 126				
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRABAJO A REALIZAR						
Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de control de tráfico (ACTROS) en sitio						
1. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES						
DESCRIPCIÓN DE CADA PASO (Incluir actividades PRINCIPALES que se realicen para la ejecución de tareas)	PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Incluir los Peligros y Aspectos que se identifiquen)	RIESGO / IMPACTO			CONTROLES IMPLEMENTADOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD
		SAIS	ALTO	BAJO		
Traslado a inspección semafórica (señal en el sitio de peaje edificio Torre Unica RR 5 # 77 87, con la inspección preoperativa del vehículo que preside el semáforo de transporte)	Riesgo Público Robos, asaltos, atentados de orden público.			X	Medidas preventivas: 1. Socialización del formato A78 en sitio, charlas y capacitaciones en SST.	Grupo de Trabajo
	Riesgo de Seguridad Vial Accidentes de tránsito, exposición en vías principales.			X	2. Seguir el procedimiento de seguridad vial conforme (uso de chaleco de seguridad, cusp respectivo del vehículo, no sobrepasar límites de velocidad, entre otros).	
	Riesgo Losaltos Golpes, choques con a contras, inspecciones, resacas, cortaduras.		X		3. Seguir el protocolo de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19 propuesto.	
	Riesgo Biológico (Picaduras o mordeduras de insectos, virus, bacterias) Infecciones, irritaciones, lesiones en la piel, alergias.	X			4. Lavado de manos constante.	
					5. Hidratación del personal durante la jornada laboral.	
Inspección preoperativa del sitio, herramientas, elementos de protección personal, almacenamiento de inseguridad y detección para la ejecución de la actividad					6. Reporte de condiciones de salud al presentar síntomas asociados a Covid-19.	Grupo de Trabajo
					7. Toma de temperatura.	
					8. Desplazamiento social.	
					9. Uso de HI (Gel antibacterial, alcohol, jabón líquido, toallas desechables, toallas antibacteriales).	
					Medidas de protección: 1. Uso de EPP's adecuados a la exposición de riesgo laboral: guantes, botas desechables, gafas, casco - según aplicue y duración del Proyecto.	
Mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos.	Riesgo Biológico Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, superficies, alimentos, superficies contaminadas)			X	2. Uso de EPP's adecuados a la exposición de riesgo biológico SARS COV2: guantes, monogafas, protección respiratoria.	Grupo de Trabajo
	Riesgo Biológico (Picaduras o mordeduras de insectos, virus, bacterias) Infecciones, irritaciones, lesiones en la piel, alergias.		X		Medidas preventivas: 1. Socialización del formato A78 en sitio, inspección preoperativa de los siguientes inventarios descritos en el formato P-HSE-08 - Inspección del inventario de Equipos, como son: Laptop con Sistema Operativo funcional para ACTROS y otros software necesarios.	
	Riesgo Público Robos, asaltos, atentados de orden público.			X	Interfaz RJ 45 e USB.	
	Riesgo de Seguridad Vial Accidentes de tránsito, intervenciones viales de tráfico o tránsito, exposición en vías principales, Choques de vehículos en movimiento, Choque de vehículos.			X	Equipos de comunicación celular: Radios comunicadores, Altoparlante Portátil, Pizarra de Puntos, Instrumento Digital, Teléfonos Digital, Detección para limpieza, Limpieza de superficies, Señalización de Maíz.	
	Riesgo Natural: Presencia de flores tóxicas, tormentas eléctricas, viento, terremoto, inundaciones.		X		Componentes para elaboración de reses (plumbrador, resaca y poco Guano), Cinto de empujamiento, Flexilina, Lustrador, Lustrador Luz LED recargable.	
Mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos.	Riesgo Físico: (Burnaduras, Vitróleos, Rotas, Temperaturas, Presión Reduccion) Corrosión Visual y auditiva, deshidratación, golpes de calor, agotamiento físico.			X	3. Lavado de manos constante.	Grupo de Trabajo
					4. Hidratación del personal durante la jornada laboral.	
					5. Reporte de condiciones de salud al presentar síntomas asociados a Covid-19.	
					6. Toma de temperatura.	
					7. Desplazamiento social.	
Mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos.	Riesgo Biológico Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos, superficies, alimentos, superficies contaminadas)			X	8. Uso de HI (Gel antibacterial, alcohol, jabón líquido, toallas desechables, toallas antibacteriales).	Grupo de Trabajo
					Medidas de protección: 1. Uso de EPP's adecuados a la exposición de riesgo laboral: guantes, botas desechables, gafas, casco - según aplicue y duración.	
					2. Uso de EPP's adecuados a la exposición de riesgo biológico SARS COV2: guantes, monogafas, protección respiratoria.	
					Medidas reactivas: 1. Medidas en sitio.	
					2. Protocolo de caso sospechoso COVID-19 - Verano Proyecto.	
Mantenimiento preventivo y/o correctivo de equipos.	Riesgo Losaltos Golpes, Choques con a contras, inspecciones, resacas, cortaduras, superficies irregulares, condiciones inadecuadas de arboles y asfalto.		X		Medidas preventivas: 1. Socialización del formato A78 en sitio, inspección preoperativa.	Grupo de Trabajo
	Riesgo de Seguridad Vial Accidentes de tránsito, intervenciones viales de tráfico o tránsito, exposición en vías principales, Choques de vehículos en movimiento, Choque de vehículos.			X	2. Inspección preoperativa de los siguientes EPP's: - Guantes nitrilo (manipulación de piezas mecánicas).	
	Riesgo Público Robos, asaltos, atentados de orden público, ataques a equipos de las comunidades.			X	- Guantes de nitrilo a poliestireno resistentes de nylon.	
	Riesgo Biológico (Picaduras o mordeduras de insectos, virus, bacterias) Infecciones, irritaciones, lesiones en la piel, alergias por exceso de material particulado (polvo) en las áreas de trabajo.		X		- Kit de guantes desechables (en el caso de medidas de saneamiento y desinfección de equipos).	
					- Gafas de seguridad.	

MATERIALES Y EQUIPOS			HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA		
TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO	INSPECCIÓN PREOPERATIVA		TIPO DE HERRAMIENTA DE TRABAJO	INSPECCIÓN PREOPERATIVA	
	SI	NO		SI	NO
Los desechos en el Canal T-152-43-14 no pertenecen a estos Equipos	SI		Los desechos en el Canal T-152-43-14 no pertenecen a estos Equipos	SI	

3. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASOCIADAS (marque con una X y diligencie permiso de trabajo)

☐ Trabajo en Alturas
 ☐ Trabajo en Confinado
 ☐ Trabajo en espacios Confinados
 ☐ Trabajo con Contenido Biológico
 ☐ Carga de Cargas
 ☐ Excavaciones No Afecta ☐

4. CONTROL DE MEDIDAS EXISTENTES

☐ Hojas de Seguridad Productos Químicos (HSDQ)	☐ Elementos de Protección Respiratoria	☐ Protección contra caídas	☐ Permisos para trabajo en caliente
☐ Elementos de protección personal	☐ Kit de Contaminación	☐ Permisos para trabajos especiales	☐ HSDQ/AVC
☐ Elementos para Trabajo en Alturas	☐ Pasado Afectado	☐ Diagrama y etiquetado	☐ Certos de Incendios
☐ Equipos de medición de gases	☐ Ayudas mecánicas para levantar cargas	☐ Plan de trabajo	☐ Otros permisos para trabajos con riesgo eléctrico SI
☐ Disponibilidad EPR	☐ Protocolo de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19		

PLANIFICACIÓN DE PROTECCIÓN DE LA FAMILIA								
Protección Casero	Protección Familiar	Protección Vecinal	Protección Social	Protección Masal	Protección Hospitalaria	Protección Financiera	Protección Corporal	Protección Mental
☐ Casa	☐ Carta Familiar	☐ Tapa de la Copa	☐ Gastos de Seguridad para y por	☐ Gastos Fijos	☐ Hospital más caro	☐ Seguro de Vida	☐ Seguro de Vida	☐ Seguro de Vida
☐ Casa	☐ Carta Familiar	☐ Tapa de la Copa	☐ Gastos de Seguridad para y por	☐ Gastos Fijos	☐ Hospital más caro	☐ Seguro de Vida	☐ Seguro de Vida	☐ Seguro de Vida
☐ Casa	☐ Carta Familiar	☐ Tapa de la Copa	☐ Gastos de Seguridad para y por	☐ Gastos Fijos	☐ Hospital más caro	☐ Seguro de Vida	☐ Seguro de Vida	☐ Seguro de Vida

[illegible]

Nome	Scoppe	Ocena	Ocena
Cognome	Scoppe	Ocena	Ocena
Indirizzo	17107123	21107123	21107123
Telefono			
Professione			

6. VALIDACIÓN DE RIESGOS ASIGNADOS (Marque con una X según el día que corresponde)		DÍA DE LA SEMANA							Observaciones o correcciones
Actividad		1	2	3	4	5	6	7	
☐ Exposición a Químicos		/	/	/	/				
☐ Ambiente Peligroso		/	/	/	/				
☐ Espacio Confinado		/	/	/	/				
☐ Ruido (Impulso/ Continuo/ Intermitente)		/	/	/	/				
☐ Radiación (Electro o térmica)		/	/	/	/				
☐ Temperaturas extremas (Frio / Calor)		/	/	/	/				
☐ Radiaciones No Ionizantes		/	/	/	/				
☐ Condiciones Olores y Airos		/	/	/	/				
☐ Exposición a gases o vapores		/	/	/	/				
☐ Exposición a Material Peligroso		/	/	/	/				
☐ Derrames		/	/	/	/				
☐ Carga Pesada		/	/	/	/				
☐ Posturas prolongadas		/	/	/	/				
☐ Movimiento Repetitivo		/	/	/	/				
☐ Manipulación de Cargas (Menos a 25 Kg)		/	/	/	/				
☐ Riego de Caldas a Hielo		/	/	/	/				
☐ Riego Eléctrico por baja tensión		/	/	/	/				
☐ Izaje de Cargas		/	/	/	/				
☐ Pinchazos, cortes, rasguños		/	/	/	/				
☐ Superficies calientes		/	/	/	/				
☐ Proyección de Partículas		/	/	/	/				
☐ Riesgos Ambientales (Osmos, Inundación)		/	/	/	/				
☐ Riesgo Vehicular (Accidentes, Tránsito)		/	/	/	/				
☐ Caídas / Tropezos		/	/	/	/				
☐ Robos / Hurto		/	/	/	/				
☐ Tareas simultáneas		/	/	/	/				
☐ Riesgo biológico (plasma, medicamentos)		/	/	/	/				
☐ Incendio / Explosión		/	/	/	/				
☐ Riesgo Biológico (virus, bacterias)		/	/	/	/				
VALIDADO POR (Firma)		Johan	Johan	Johan	BRAW				

Nota: Se debe realizar la verificación diaria de los riesgos asociados a la tarea contemplada en el manual y reportar los hallazgos necesarios de acuerdo a los establecidos en el manual 1. En el caso de identificar nuevos riesgos durante el proceso de verificación o en caso de cambio de las condiciones de la actividad que se está ejecutando, se deberá realizar un nuevo análisis de trabajo seguro, en conjunto con el E-SS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

3. OBSERVACIONES GENERALES	

3. CONTROL DE RIESGOS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO					
MATERIAL / EQUIPO		HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA			
TIPO DE MACHINARIA / EQUIPO	INSPECCION PREOCCASIONAL		TIPO DE HERRAMIENTA DE TRABAJO	INSPECCION PREOCCASIONAL	
	SI	NO		SI	NO
Los equipos en el Servicio ASES de Inspección documental y físicos	X		Los equipos en el Servicio ASES de Inspección documental y físicos	X	

3. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASOCIADAS (Marque con una X y diligencie permiso de trabajo)					
☐ Trabajo en Altura	☐ Trabajo en Caliente	☐ Trabajo en espacios Confinados	☐ Trabajo con Corriente eléctrica bajo Tensión	☐ Carga de Cargas	☐ Excepciones: No Aplica

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES			
☐ Hojas de Seguridad Productos Químicos (MSDS)	☐ Elementos de Protección Respiratoria	☐ Protocolo de control de cargas	☐ Permiso para trabajo en caliente
☐ Elementos de protección personal	☐ Kit de Emergencia	☐ Permiso para trabajos eléctricos	☐ MEDICAC
☐ Elementos para Trabajo en Altura	☐ Puntos Activos	☐ Circuitos y etiquetado	☐ Control de incendios
☐ Equipos de medición de gases	☐ Ayudas mecánicas para levantar cargas	☐ Plan de trabajo	☐ Otros: Permiso para trabajo con riesgo eléctrico OT
☐ Supervisión EHS	☐ Protocolos de medidas preventivas y de protección ante el Covid-19		

3. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

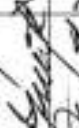
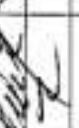
Protección Cabeza	Protección Facial	Protección Auditiva	Protección Visual	Protección Manual	Protección Respiratoria	Protección Pies	Protección Corporal	Protección Articular
☐ Casco ☐ Gorra ☐ Cofre	☐ Careta Escudo ☐ Careta Soldar ☐ Protector solar	☐ Tapa oídos de Cazo ☐ Tapa oídos de inserción	☐ Gafas de seguridad con o sin lentes ☐ Gafas para soldadura	☐ Guantes Nylon-Nitrilo ☐ Guantes Nitrilo ☐ Guantes Derrame ☐ Guantes Vaporizante ☐ Guantes antipuncion OMS OMS	☐ Respirador media cara ☐ Respirador cara completa ☐ Respirador Linea Movimiento MMS	☐ Botas Derrame ☐ Botas PVC ☐ Botas Tapa Soldador	☐ Overol Impermeable ☐ Overol Tyvek ☐ Pantalón camisa manga larga ☐ Calzoncillos y chaqueta con refuerzos	☐ Anillo ☐ Bodega

DESIGNADO AL

Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Ricardo Hurtado	93401630	Tecnico	<i>[Firma]</i>
Emmanuel Salgado	80356438	Asesor Tecnico	<i>[Firma]</i>
Sanctiaguito Niño	1023954130	Tecnico	<i>[Firma]</i>

Firma	Nombre	Fecha	Revisión	Fecha	Revisión
<i>[Firma]</i>	Emmanuel Salgado	17-07-2023	<i>[Firma]</i>	21-07-2023	<i>[Firma]</i>

4. VALIDACIÓN DIARIA DE RIESGOS ASOCIADOS (Marque con una X según el día que corresponde)

RIESGOS	DÍA DE LA SEMANA							Observaciones Generales
	1	2	3	4	5	6	7	
☐ Exposición a Químicos	/	/	/	/				
☐ Alrededores Peligrosos								
☐ Espacio Confinado								
☐ Ruido (Impacto/ Continuo/ Intermittente)	X	X	X	X				
☐ Iluminación (Exceso o deficiencia)	/	/	/	/				
☐ Temperaturas extremas (Frio / Calor)	/	/	/	/				
☐ Radiaciones No Ionizantes	/	/	/	/				
☐ Condiciones de Ocio y Ases	/	/	/	/				
☐ Exposición a Gases o Vapores	/	/	/	/				
☐ Exposición a Material Particulado	/	/	/	/				
☐ Derivas	/	/	/	/				
☐ Carga Mental	/	/	/	/				
☐ Posturas forzadas	/	/	/	/				
☐ Movimiento Repetitivo	/	/	/	/				
☐ Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)	/	/	/	/				
☐ Riesgo de Caídas a Nivel	/	/	/	/				
☐ Riesgos Eléctricos por baja tensión	/	/	/	/				
☐ Uso de Cargas	/	/	/	/				
☐ Pinchazos, cortaduras, rasguño	/	/	/	/				
☐ Superficies salientes	/	/	/	/				
☐ Proyección de Partículas	/	/	/	/				
☐ Riesgos Ambientales (Sismo, inundación)	/	/	/	/				
☐ Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)	/	/	/	/				
☐ Zanjas / Huacas	/	/	/	/				
☐ Roca / Asfalto	/	/	/	/				
☐ Tareas simultáneas	/	/	/	/				
☐ Riesgo biológico (picadura, mordedura)	/	/	/	/				
☐ Incendio / Explosión	/	/	/	/				
☐ Riesgo Biológico (virus, bacterias)	/	/	/	/				
VALIDADO POR (Firma)								

5. OBSERVACIONES GENERALES

Nota: Se debe realizar la validación diaria de los riesgos asociados a la tarea contemplada en el numeral 3 y ejecutar los controles necesarios de acuerdo a los establecidos en el numeral 1. En el caso de identificar nuevos riesgos durante el proceso de validación o en caso de cambio de las condiciones de la actividad que se está ejecutando, se deberá realizar un nuevo Análisis de Riesgos, en compañía del DIO responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

6. OBSERVACIONES GENERALES