| | | | |
|---|---|---|---|
| acabados DaCar | PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS RESOLUCION 4272 | CODIGO | SGSST-FOR-15 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | JOSE DANIEL CARVAJAL | FECHA | 9/01/2024 |

## GENERALIDADES

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE APERTURA: 07/05/24 | FECHA DE CIERRE: 07/05/24. | EMPRESA EJECUTORA: Jose Daniel Carvajal | |
| HORA DE INICIO: 7:00 am | | HORA DE CIERRE: 5:30 pm. | |
| LUGAR/SITIO EXACTO: Palacio de Justicia Fanny Gonzales. | | | |
| ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros): 12 m-1s | | | |
| TIPO DE TRABAJO: ALTURAS X | DESCRIPCION DE LA TAREA: Impermeabilizacion y lavado | Nº PERSONAS CERTIFICADAS A REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS: | 1. |
| TIPO DE TRABAJO: CALIENTE | | | |

## SISTEMAS DE ACCESO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN: | | ESCALERA FIJA: | |
| ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA: | | ANDAMIOS: | X |
| OTROS: | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO | X | ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y | X | ANCLAJE PORTATIL |
| GAFAS DE SEGURIDAD | X | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | | SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN |
| PROTECCION AUDITIVA | | ESLINGA DE RESTRICCION | | MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO |
| PROTECCIÓN RESPIRATORIA | | ESLINGA DE DETENCION DE CAIDAS | | FRENO PARA LÍNEA VIDA FIJA |
| BOTAS ANTIDESLIZANTES | X | LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL | | KIT DE RESCATE ALTURA |
| GUANTES ANTIDESLIZANTES | X | LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL | X | ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF |
| ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR (SOLDADORES) SEGÚN APLIQUE | X | DESCENDEDORES | | |
| MOSQUETONES | | BLOQUEADORES | X | |

OTROS:

## ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

liana, espatula, brocha, Rodillo, baldes, escobas, cepillo

## PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO

### ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

| REQUERIMIENTO | | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|
| Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes. | | X | | |
| Personal con certificado de aptitud para trabajo en alturas | | X | | |
| Se cuenta con la capacitacion vigente para trabajo en alturas | | X | | |
| Se verifica el estado de salud del personal AUTORIZADO, para lo cual indican que han dormido mínimo 8 horas, no presentan síntomas de enfermedad, desayunaron antes de iniciar la labor y no se evidencia que esten bajo efectos de sustancias alcohólicas o psicoactivas. | | X | | |
| Los elementos de proteccion persoanal y contra caidas se inspeccionan previamente y se encuentran en buenas condiciones. | | X | | |
| Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea. | | X | | |
| El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb. | | X | | |
| Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual | Cual? | X | | |
| Se cuentan con sistemas de accesos como andamios, escaleras, elevadores de personas inspeccionados y certificados debidamente. | | X | | X |
| Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas. | | | | X |
| Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados. | | | | X |
| En caso de trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes. | | | | X |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | X | | |
| Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor. | | X | | |

Powered by CamScanner