	PERMISO ESPECIAL CONCRETADORA	Codigo: F-sst-ZU-48
		Versiòn: 01
		Fecha: 07/09/2019

OBRA: ESCENARIOS DEPORTIVOS **ACTIVIDAD A REALIZAR:** VACEADO

DESCRIPCIÒN DE LAACTIVIDAD:

HORA INICIO: 7:00 AM **HORA FINAL:** 5.00 PM **SEMANA DEL** 19 **AL** 24 **MES** 02

Revisar todos los dias los cables y conexiones electricas: NO pueden tener alambres pelados ni deterorados.
Cuando el equipo estè en funcionamiento evite introducir las manos o cualquier parte del cuerpo o herramientas dentro de la tolva.
Revisar y mantener en buen estado las rampas y plataformas de carga de las maquinas.
El equipo debe estar apagado y completamente detenido para lavarlo, limpiarlo o engrasado, NUNCA estando en movimiento. de ser posible DESCONECTARLA.
El equipo solo debe ser operado por personal autorizado.
SIEMPRE usar los EPP: casco protector, monogafas, protector auditivo, protector respiratorio, guantes de caucho, botas de caucho.
Estos den estar en pefectas condiciones .

CONDICIONES DE SEGURIDAD	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO		
	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA
La concretadora esta ubicada sobre una superficie plana y nivelada.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Tiene guarda de seguridad sobre el sistema de transmision de fuerza (poleas, engranajes y motor).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se mantiene una distancia prudente, a la hora de alimentar con materiales el trompo de a concretadora.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El lugar de trabajo esta libre de obstaculos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Las conexdones electricas se encuentran en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El trabajador està capacitado para operar la concretadora	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado general (fisura, cortes, etc....)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL	Marque X en la respetiva casilla, todos los EPP a utilizar.																	
	CASCO			GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECTOR AUDITIVO			TAPABOCAS			GUANTES			BOTAS		
	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA	SI	NC	NA
	X			X			X			X			X			X		

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los EPP establecidos en la empresa.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
Didier G	1047968389	Didier G	Didier G	Didier G	Didier G	Didier G	Didier G
FIRMA EMISOR DEL PREMISO		María B	María B	María B	María B	María B	María B