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

OBRA: ESCENARIOS **ACTIVIDAD A REALIZAR:** acabados

DESCRIPCIÒN DE LAACTIVIDAD: Mantenimiento y pintura de gradas

HORA INICIO: 7 : AM **HORA FINAL:** 5 PM **SEMANA DEL** 1 **AL** 10 **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, monpgafas, 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 conexiones electricas se encuentran en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El trabajador está 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
Danyer	PPT 6694582	Danyer	Danyer	Danyer	Danyer	Danyer	Danyer
FIRMA EMISOR DEL PREMISO		María B	María B	María B	María B	María B	María B