



PERMISO ESPECIAL CONCRETADORA

Codigo: F-sst-ZU-48

Versión: 01

Fecha: 07/09/2019

OBRA: Escenarios deportivos

ACTIVIDAD A REALIZAR: Acabados.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

HORA INICIO: 7:00 Am

HORA FINAL: 5:00 Pm

SEMANA DEL 26 AL 31 MES 8

Revisar todos los días los cables y conexiones eléctricas: NO pueden tener alambres pelados ni deteriorados.

Cuando el equipo esté 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 máquinas.

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 deben estar en perfectas 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 guardia de seguridad sobre el sistema de transmisión de fuerza (poleas, engranajes y motor).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se mantiene una distancia prudente, a la hora de alimentar con materiales el trompo de la concretadora.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El lugar de trabajo esta libre de obstáculos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Las conexiones eléctricas se encuentran en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El trabajador está capacitado para operar la concretadora	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado general (fisura, cortes, etc....)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

Marque X en la respectiva casilla, todos los EPP a utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	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 C	1047968389	Didiero	Didier	Didiero	Didiero	Didiero	Didier
FIRMA EMISOR DEL PREMISO		Janía B	Janía B	Janía B	Janía B	Janía B	Janía B