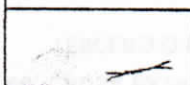
	PERMISO ESPECIAL CONCRETADORA	Código: F-SST-ZU-48
		Versión: 01
		Fecha: 07/09/2019

OBRA: Escenarios Deportivos | ACTIVIDAD A REALIZAR: Vaciado de Concreto

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Vaciado de Concreto

HORA INICIO: 7AM | HORA FINAL: 5PM | SEMANA DEL 9 AL 14 MES Octub AÑO 2023

Revisar todos los dias 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 loas rampas y plataformas de carga de las maquinas.
El equipo debe estar apagado y completamente detenido para lavarlo, limpiarlo o engrasarlo, nunca estando en movimiento. DE SER POSIBLE SIEMPRE DESCONECTARLA.
El equipo solo debe ser operado por personal autorizado.
SIEMPRE usar los elementos de protección personal: casco protector, monogafas, protector auditivo, protector respiratorio, delantal impermeable, guantes de caucho y botas de caucho. Estos deben estar en perfecto estado.

CONDICIONES DE SEGURIDAD:	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
La concretadora esta ubicada sobre una superficie plana y nivelada	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Tiene guarda 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 obstaculos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Las conexiones electicas se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El trabajador esta capacitado para operar la concretadora	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Marque X en la respectiva casilla, todos los EPP a utilizar.																	
																		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

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 elementos de proteccion personal establecidos por la empresa.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Carlos A.	10173555	Carlos Anibal	Carlos A	Carlos A	Carlos A	Carlos Anibal	Carlos A
Efrain R	92496844	Efra	Efra	Efra	Efra	Efra	Efra
FIRMA EMISOR DEL PERMISO		María B	María B	María B	María B	María B	María B