

**IDENTIFICACIÓN**

Proyecto: **METRO DE QUITO**      Cliente: **EPHO**      Fecha: **27-01-2017**  
 Frente de trabajo: **ESTACION INAQUINO**      Empresa: **ECUAFERRAILAS**      Área: **PRODUCCION**  
 Encargado: **FAUSTO GONZALEZ**      Desde el: **27-01-2017**      Hasta el: **28-01-2017**

**TRABAJOS EN ALTURA**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:**

**REALIZAR RESAMÉ Y EMPORADO EN EL TUBADO DE LOSA UTILIZANDO ELEVADOR DE PERSONAS.**

**DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:**



1  **Caída a diferente nivel**



2  **Caída de materiales**



3  **Caídas al mismo nivel**



4  **Contacto con herramientas corte - pulsan**



5  **Choque electro**

- Personas ajenas en el área / comunidad
- Caída de escalera
- Trabajadores sin calificación
- Condiciones climáticas
- Caída de Andamios

**LISTA DE VERIFICACIÓN**

	C	NA
1 ¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	✓	
2 ¿El área alrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?	✓	
3 ¿El área está libre de personas que no participarán del trabajo?	✓	
4 ¿Están creadas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?	✓	
5 ¿La línea de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o desgaste?	✓	
6 ¿La línea de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?	✓	
7 ¿Las líneas eléctricas cerca del local fueran desenergizadas y bloqueadas?	✓	
8 ¿El ARNÉS puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?	✓	
9 ¿Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidoras)?	✓	
10 ¿Las condiciones ambientales (luz, viento, iluminación) permiten el trabajo seguro?	✓	
11 ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso que se presenten las condiciones adversas, del ítem anterior?	✓	
12 ¿Todos los trabajadores poseen ARNESES en buen estado de conservación y con dos líneas de vida?	✓	
13 ¿Hay punto de anclaje independiente de donde están los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNÉS?	✓	
14 ¿Es adecuado el medio de elevación ( ) Escalera ( ) Andamio ( ) Grúa ( ) Camión grúa	✓	
15 ¿Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?	✓	
16 ¿Las escaleras y andamios están nivelados, amarrados, apoyados en piso seguro y liberados por el área de Seguridad en el Trabajo?	✓	
17 ¿EL andamio posee barandas y todas las riostras (vientos) en su estructura?	✓	
18 ¿En el trabajo con jaula, los ARNESES están anclados al gancho de la grúa? Con un máximo de dos personas?	✓	
19 ¿Hay cuerda guía para la orientación de la jaula?	✓	
20 ¿Si el trabajo es arriba de tejas o techos frágiles están utilizando planchas de madera?	✓	
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	✓	

**MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:**

- PERSONAL CAPACITADO  
 - AISLAMIENTO DEL AREA

**EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:**

<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Máscara de soldador	<input type="checkbox"/> Líneas de vida	<input type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input type="checkbox"/> Gafas	<input type="checkbox"/> Arnés con doble tabalarte	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input type="checkbox"/> Mascarilla	<input type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Barandas	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input type="checkbox"/> Protector auditivo	<input type="checkbox"/> Botas PVC	<input type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	
<input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	

**AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO**

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Luis Pacheco		11-		
2- Cristian Cajoneda		12-		
3-		13-		
4-		14-		
5-		15-		
6-		16-		
7-		17-		
8-		18-		
9-		19-		
10-		20-		

**RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO**

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: Luis Pacheco	19:00	27-01-17	
RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: FAUSTO GONZALEZ	19:00	27-01-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Eduardo Irujo	19:00	27-01-17	

**REVALIDACIÓN DEL PTR**

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

**CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:**  Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación

Responsable: Fecha: 28-01-2017 Hora: 07:00 Firma:

Proyecto: **CL1 FASE 2**  
 Frente de trabajo: **Estación INWAQUITO**  
 Encargado: **Ronald Puyz**

IDENTIFICACIÓN

Cliete: **Metro de Quito** Fecha: **06-02-17**  
 Empresa: **SET GRUAS** Area:  
 Desde el: **06-02-17** Hasta el: **12-02-2017**

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

**TRABAJO DE IZAJE CARGA Y DESCARGA DE MATERIALES**

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES



- Choque de la carga con estructura o persona
- Personas ajenas en el área
- Exceso de peso
- Operador no calificado
- Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACIÓN

1	¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?		C	NA
2	¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?			
3	¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?			
4	¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?			
5	¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?			
6	¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?			
7	¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participen del trabajo?			
8	¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?			
9	¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?			
10	¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?			
11	¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?			
12	¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)			
13	¿El equipo de elevación y todos los accesorios (fajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?			
14	¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?			
15	¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?			
16	¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?			
17	¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?			
18	¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?			
19	¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?			
20	¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?			
21	¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?			

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

**Supervisión de uso de EPP.  
 Capacitación continua del personal.**

EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:

- Casco
- Guantes
- Máscara de soldador
- Líneas de vida
- Cuerdas guía
- EPI's dieléctricos
- Gafas
- Arnés con doble talabarte
- Guantes API
- Radios de comunicación
- Mascareta
- Chaqueta de cuero
- Puntos de anclaje
- Dispositivos de bloqueo
- Protector auditivo
- Zapatos p/a
- Barandas
- Conexión a tierra
- Protector antilluvia
- Botas PVC
- Mangas de cuero
- Conos
- Tarjetas de bloqueo
- Chaleco reflectivo
- Protector facial
- Polainas
- Cinta de peligro
- Barreras

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1-	<b>Diego Guamanán</b>		11-	
2-	<b>Milton Caiza</b>		12-	
3-			13-	
4-			14-	
5-			15-	
6-			16-	
7-			17-	
8-			18-	
9-			19-	
10-			20-	

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- Fue designado como mínimo un trabajador ODERECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:	07:00	06-02-17	<b>Ronald Puyz</b>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE:	07:00		<b>Milton Caiza</b>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:	07:00	06-02-2017	<b>Roberto Jimenez</b>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombre y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<b>Roberto Jimenez</b>	06-02-2017	07:15		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<b>Roberto Jimenez</b>	07-02-2017	07:15		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<b>Roberto Jimenez</b>	08-02-2017	07:20		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<b>Roberto Jimenez</b>	09-02-2017	08:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<b>Roberto Jimenez</b>	10-02-2017	07:10		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<b>Roberto Jimenez</b>	11-02-2017	07:10		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:  Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de polvos recolocados, listo para operación)

Responsable: **CRISTINA BERO** Fecha: **13-02-2017** Hora: **07:00** Firma: **[Firma]**