

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Melito Quilo*
 Frente de trabajo: *22 de Diciembre / 2016*
 Encargado: *Manuel Coiza*

Cliente: *EPMMQ*
 Empresa: *CLT*
 Desde el: *22-12-2016*

Fecha: *22-12-2016*
 Área: *Producción*
 Hasta el: *22-12-2016*

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Montaje de fideos al tejado en ductos plantas nivel 6to.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1  Caídas a diferente nivel
 2  Caída de materiales
 3  Caídas al mismo nivel
 4  Contacto con herramientas como punzones
 5  Caída en seco

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Ordenar Jaula
 Uso de equipo de protección personal
 Ats. Práctico de trabajo seguro
 Procedimientos de trabajos seguros.*

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>Erick Chuquin</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Marcela Cruz</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>Edwin Canón</i>	<i>[Firma]</i>		
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: <i>Sergio Gonzalez</i>	<i>7:30</i>	<i>22/12/2016</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Manuel Coiza</i>	<i>7:30</i>	<i>22/12/2016</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>William Jarama</i>	<i>7:30</i>	<i>22/12/2016</i>	<i>[Firma]</i>

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 secadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)