

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: Construcción Primera línea del Metro Quito f2 Cliente: EPMMPQ Fecha: 20/02/2017
 Frente de trabajo: proderca Empresa: CLT Área: Producción
 Encargado: Sebastián Muñoz Desde el: 20/02/17 Hasta el: 20/02/17

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Comprobación de cota en Colector. En Av. Eloy Alfaro.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosfera Suboxigenada	Atmosfera Asfixiante	Atmosfera Toxica	Atmosfera Explosiva	Atmosfera Sobreoxigenada	Atmosfera Inflamable

Personas ajenas a la actividad
 Trabajadores sin calificación / permiso
 Inundación
 Caída del trabajador al entrar o salir del área de trabajo

Derrumbe o Caída de material dentro del área de trabajo
 Accesos inadecuados al Área de trabajo
 Ruido / Polvo
 Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 Accesos de entrada y salida despejados.	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 Delimitación y señalización del área de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 Realizada la limpieza y adecuación de la zona para la tarea	<input checked="" type="checkbox"/>	
4 Equipos de medida calibrados (Copia de certificado).	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 Planificación de vigilancia desde el exterior con asistentes.	<input checked="" type="checkbox"/>	
6 Sistema de Comunicación continua: entrantes—asistentes.	<input checked="" type="checkbox"/>	
7 El nivel de ruido no impide la adecuada comunicación entre el asistente y entrante.	<input checked="" type="checkbox"/>	
8 EPIS necesarios según la Evaluación de Riesgos: Dotaciones adecuadas y en buen estado de mantenimiento y conservación	<input checked="" type="checkbox"/>	
9 Equipos de extinción de incendios próximos y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	
10 Equipo de rescate preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
11 Equipo de respiración autónomo/semiautónomo preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
12 Atmósfera con ausencia de gases tóxicos (SHz, CO, Otros)	<input checked="" type="checkbox"/>	
13 Medición de nivel de Oxígeno O ₂ : 19,5 % < O ₂ < 23,5 %	<input checked="" type="checkbox"/>	
14 Atmósferas explosivas con límite inferior inflamabilidad (LEI/LEL) ≤ 20 %	<input checked="" type="checkbox"/>	
15 Ventilación o Aspiración Forzada		<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Límite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo	
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	20.9	20.9
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	0	0
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	0	0
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm	0	0
Dióxido de Carbono (CO ₂)		0	0

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Delimitación de área
 *Liberación por el área de salud
 *Ventilación antes de ingreso del personal. e.

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

- | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input checked="" type="checkbox"/> Autorescatador | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerda de rescate | <input checked="" type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes API | <input checked="" type="checkbox"/> Barbiquejo | <input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección | <input checked="" type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascara | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input checked="" type="checkbox"/> Barandas | <input checked="" type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input checked="" type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC | <input checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input checked="" type="checkbox"/> Conos | <input checked="" type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input checked="" type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input checked="" type="checkbox"/> Protector facial | <input checked="" type="checkbox"/> Polainas | <input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input checked="" type="checkbox"/> Barreras | <input checked="" type="checkbox"/> Extintor |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <u>ALBERTO CALLE</u>			
2- <u>Sebastian Muñoz</u>			
3- <u>JONATHAN CENITO</u>			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <u>Sebastián Muñoz</u>	<u>10:15</u>	<u>20/02/17</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Sebastián Muñoz</u>	<u>10:15</u>	<u>20/02/17</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>SOLO ACOSTA</u>	<u>10:15</u>	<u>20/02/17</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

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

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:

Responsable: Fecha: 20/02/17 Hora: 11:30 Firma: