

Proyecto: Metro Quito Cel
 Frente de trabajo: Estación Solanda
 Encargado: Angel Camalle

Cliente: Metro Quito
 Empresa: TMO
 Desde el: 28-11-2016

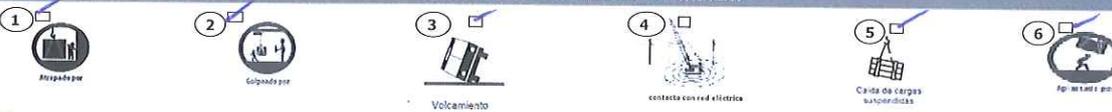
Fecha: 28-11-2016
 Área: Producción
 Hasta el: 02-12-2016

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Izaje y movimiento de cargas

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

| | | C | NA |
|----|--|---|----|
| 1 | ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud? | / | |
| 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 participan 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:

Realizar el entrenamiento deano de trabajo; levantamiento y movimiento de cargas
 Distanciamiento de área de trabajo

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|---------------------|---------|---------------------|--------|
| 1- Daniel Velasco | [Firma] | | |
| 2- Oscar Segovia | [Firma] | | |
| 3- Adrian Puro | [Firma] | | |
| 4- Angel Camalle | [Firma] | | |
| 5- Edisson Gallo | [Firma] | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

- ¿Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- ¿Fue designado como mínimo un trabajador ODEBRECHT 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: Angel Camalle | 9:00 | 28/11/16 | [Firma] |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Raquel Belmont | 8:35 | 28/11/16 | [Firma] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Edisson Gallo | 8:30 | 28-11-2016 | [Firma] |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|----------|-------|---------|--|
| 1 | Raquel Belmont | 29/11/16 | 7:00 | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | Raquel Belmont | 30/11/16 | 9:00 | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3 | Luis Puro | 01/12/16 | 4:00 | [Firma] | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 4 | Raquel Belmont | 02/12/16 | 12:00 | [Firma] | <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? |

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

Responsable: Angelo Vargas Fecha: 02/12/16 Hora: 13:00 Firma: [Firma]

| IDENTIFICACIÓN | | |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Proyecto: Metro Linea 1 | Cliente: Metro línea 1 | Fecha: 28-12-2016 |
| Frete de trabajo: Soledad | Empresa: Grúas Atlas | Área: Mantenimiento terreno |
| Encargado: Jose Nazareno | Desde el: 28-12-2016 | Hasta el: 29-12-2016 |

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

CARGA Y DESCARGA DE MATERIAL

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Choque de carga

2 Golpeado por

3 Volcamiento

4 contacto con red eléctrica

5 Caída de cargas suspendidas

6 Apuntado por

- 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 | | C | NA |
|-----------------------|--|---|----|
| 1 | ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud? | | |
| 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 DIII/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 participan 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:

* Revisar la Grúa y sus Componentes de Izaje
 * Buena Comunicación Operador Aparejador
 * Señalización

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 type="checkbox"/> Líneas de vida | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarella | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Esrandas | <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"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input 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- Darwin Puga | | | |
| 2- Luis Cajamarca | | | |
| 3- | | | |
| 4- | | | |
| 5- | | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Fue designado como mínimo un trabajador, 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: Darwin Puga | | 27-12-2016 | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Jose Nazareno | | 27-12-2016 | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: David Pizarro | 18:00 | 27-12-2016 | |

| REVALIDACIÓN DEL PTR | | | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------|--------------|-------|
| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma |
| 1 | Darwin Puga | 28-12-2016 | 18:00 | |
| 2 | Darwin Puga | 28-12-2016 | 18:00 | |
| 3 | Darwin Puga | 29-12-2016 | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

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

Responsable: **David Pizarro** Fecha: **29-12-2016** Hora: **07:00** Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Metro Linea 1
 Frente de trabajo: Solanota
 Encargado: Pablo Quinde

Ciudad: Metro de Quito
 Empresa: Jot Grúas Btlas
 Desde el: 27-12-2016

Fecha: 27-12-2016
 Área: Movimiento de Tierra
 Hasta el: 30-12-16

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Carga y descarga de Materiales

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Atropello por
 2 Golpeado por
 3 Volcamiento
 4 Contacto con red eléctrica
 5 Caída de cargas suspendidas
 6 Apilado por

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

| | C | NA |
|---|---|----|
| 1 ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud? | / | |
| 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 participan 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 tablonos 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:

Revisa la grúa y sus componentes de izaje
Buena Comunicación Operador y Aparejados
Buena Señalización

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 Puntos de anclaje Guardas de protección Radios de comunicación
 Mascantilla Zapatos p/a Chaqueta de cuero Barandas Dispositivos de bloqueo Conexión a tierra
 Protector auditivo 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. <u>Gustavo Cruz</u> | | | |
| 2. <u>Fernando Vivanco</u> | | | |
| 3. <u>SIMONISA DARWIN</u> | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloques en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Fue designado como mínimo un trabajador, 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: <u>Gustavo Cruz</u> | <u>7:00 AM</u> | <u>27/12/2016</u> | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <u>Pablo Quinde</u> | <u>7:00 AM</u> | <u>27-12-2016</u> | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Eda Moron</u> | <u>7:00 AM</u> | <u>27-12-2016</u> | |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|-------------------|--------------|-------|--|
| 1 | <u>Angela J. Vargas C.</u> | <u>28-12-16</u> | <u>07:00</u> | | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | <u>Jesus Pico C.</u> | <u>29-12-16</u> | <u>07:00</u> | | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3 | <u>Jesus Pico C.</u> | <u>30-12-2016</u> | <u>7:00</u> | | <input checked="" 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? |

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

Responsable: Angela Vargas Fecha: 30-12-2016 Hora: 18:00 Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Construcción Subestación eléctrica, salomiga, Hechos Pinguo.* Cliente: *Redes Quito Elite* Fecha: *27/12/16*
 Frente de trabajo: *Hechos Pinguo.* Empresa: *Elite* Área: *27/12/16*
 Encargado: *Hechos Pinguo.* Desde el: *27/12/16* Hasta el: *29/12/16*

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Instalación de Equipos

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Explicación de la tarea.
Riesgos de altura,
charla de seguridad
Revisión de Andó,*

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 type="checkbox"/> Líneas de vida | <input type="checkbox"/> Cuerdas guía |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección |
| <input type="checkbox"/> Mascarilla | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Barandas | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo |
| <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 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"/> EPI's dieléctricos |
| | | | | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| | | | | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| | | | | <input checked="" type="checkbox"/> Barbi' queso |
| | | | | <input type="checkbox"/> |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|--------------------------------|----------------|---------------------|--------|
| 1- <i>Josue Burgos Roblero</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 2- <i>Andrés Rodríguez</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 3- <i>Andrés Moreira</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 4- <i>Oscar Moscoso</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 5- <i>Alfonso Salas</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

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

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|--|--------------|-----------------|----------------|
| RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO: <i>Hechos Pinguo</i> | <i>08:30</i> | <i>27/12/16</i> | <i>[Firma]</i> |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Fernando Zambrano</i> | <i>08:30</i> | <i>27/12/16</i> | <i>[Firma]</i> |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Wladimir Jaitay</i> | <i>08:30</i> | <i>27/12/16</i> | <i>[Firma]</i> |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|-------------------|------|----------------|---|
| 1 | <i>Segundo Huavaca</i> | <i>2016-12-29</i> | | <i>[Firma]</i> | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | <i>Josue Burgos</i> | <i>2016-12-29</i> | | <i>[Firma]</i> | <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: *Angela Vargas* Fecha: *29-12-2016* Hora: *18:00* Firma: *[Firma]*

DOCUMENTO PARA USO INTERNO - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO

| IDENTIFICACIÓN | | | |
|----------------|----------------|------------|-----------------|
| Proyecto: | METRO DE QUITO | Cliente: | METRO DE QUITO |
| Fecha: | 22-12-2016 | Empresa: | CONSTRUCCIONES |
| Área: | OBRA CIVIL | Desde el: | 22-12-2016 |
| Hasta el: | 22-12-2016 | Encargado: | JAIIME SANGUCHO |

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

DESARROLLO Y MONTAJE DE ANDAMIO

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



1 Caídas a diferentes niveles



2 Caída de materiales



3 Caídas al mismo nivel



4 Generación de atrapamientos entre barreras



5 Cobos vivos

- 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? | / | N/A |
| 8 ¿EL ARNÉS puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento? | / | N/A |
| 9 ¿Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidoras)? | / | |
| 10 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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? | / | N/A |
| 19 ¿Hay cuerda guía para la orientación de la jaula? | / | N/A |
| 20 ¿Si el trabajo es arriba de techos frágiles están utilizando planchas de madera? | / | N/A |
| 21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria? | / | N/A |

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

CHARLA DE SEGURIDAD
 INSPECCION DE HERRAMIENTAS ARNESES Y PUNTOS DE ANCLAJE

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"/> Cafas | <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 type="checkbox"/> Mascarnilla | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input 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"/> |
| <input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input 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- Alex Salto | [Firma] | | |
| 2- Jonathan Salto | [Firma] | | |
| 3- Samuel Gallo | [Firma] | | |
| 4- EDER MURAN | [Firma] | | |
| 5- JAIIME SANGUCHO | [Firma] | | |
| 6- JAIIME SANGUCHO | [Firma] | | |
| 7- JAIIME SANGUCHO | [Firma] | | |
| 8- JAIIME SANGUCHO | [Firma] | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

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

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|--|--------|------------|---------|
| RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: JAIIME SANGUCHO | 19 HO | 22-12-2016 | [Firma] |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: ROBERTO PILCO | 19-H | 22-12-2016 | [Firma] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: EDER MURAN | 19 HOR | 22-12-2016 | [Firma] |

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: | EDER MURAN | Fecha: | 22-12-2016 | Hora: | 05:00 | Firma: | [Firma] |
|--------------|------------|--------|------------|-------|-------|--------|---------|

Proyecto: **Construcción Sub estación**
 Cliente: **Red Eléctrica de Chile**
 Empresa: **ELITE**
 Desde el: **21/12/16**
 Fecha: **21/12/16**
 Área: **Producción**
 Encargado: **Hector Araya**
 Desde el: **21/12/16**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

Excavación de 2,0m de profundidad y medidas contiguas
 rias de 1,50 x 1,50

Diagrama de los peligros comunes

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 11 | <input checked="" type="checkbox"/> 12 |

Personas ajenas en el área / comunidad
 Operadores sin capacitación / permiso
 Quemaduras
 Caída del operador al subir o bajar del equipo
 Ruido / Polvo
 Romper Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías
 Caída de material dentro de la zanja
 Accesos inadecuados a la zanja

1. ¿Los trabajadores están capacitados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?
2. ¿En la excavación el área fue abalada / señalizada para evitar el tráfico de vehículos y maquinarias?
3. ¿Las lomas de abastecimiento cubren todo el perímetro de la excavación y son visibles en la noche?
4. ¿Estructuras, edificios, árboles, plantas..., cuya estabilidad puede verse afectada fueron retirados y/o están anclados sólidamente?
5. ¿El área está libre de personas que no participarán en el trabajo?
6. ¿Las líneas de energía cerca de la excavación están desenergizadas (bloqueo/cas) o bien aseguradas?
7. ¿Riesgos de abastecimiento, obáculos, líneas eléctricas, tanques subterráneos, etc., han sido identificados, están bloqueados o poseen protección necesaria?
8. ¿Está previsto rampas o caminos de acceso para los vehículos para eliminar el material excavado?
9. ¿El acceso de los trabajadores a la excavación se realiza con una escalera apropiada y cerca donde se están realizando los trabajos?
10. ¿Existen medidas de control apropiadas para garantizar la estabilidad de los taludes de las excavaciones? ¿Cuál?
11. ¿En caso de emergencia es posible la excavación o rescate en la zona de la excavación?
12. ¿Cables e instalaciones eléctricas temporales hacen uso de bajo voltaje o están bien protegidos?
13. ¿Los materiales excavados de la excavación se depositan a una distancia mayor que la mitad de la profundidad, o se llevan?
14. ¿Hay distancia adecuada entre los trabajadores y equipos?
15. ¿Existe suficiente cantidad de señaleros?
16. ¿Los cables se aseguran convenientemente a mantener distancia segura entre volantes?
17. ¿La vía se asegura con buena calidad? (exceso de humedad, señalización...)
18. ¿El trabajo se realiza con seguridad y no hay riesgo de contacto de volantes y equipos con líneas eléctricas?
19. ¿Los operadores fueron capacitados para no sobrecargar los taludes de las volantes?
20. ¿El área está limpia y organizada, para evitar la caída de personas?
21. ¿Se evita la presencia de imanes cerca a los equipos de línea amarilla y volantes?
22. ¿Se verifica la calidad del punto del plano y se mantiene los equipos alejados de los bordes de taludes?

Chorlo explicativo de la tarea
explicación de los riesgos antes de empezar la tarea.
Permiso para el trabajo
señalización del área
contingencia del área
supervisión constante.

REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRABAJO

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input type="checkbox"/> Mascarilla | <input type="checkbox"/> Líneas de vida | <input type="checkbox"/> Luces guía | <input type="checkbox"/> El's eléctricos |
| <input type="checkbox"/> Ojalos | <input checked="" type="checkbox"/> Zanja con doble talud | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Ruedas de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Mascara | <input type="checkbox"/> Zapatos de | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Coros | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Pelotas | <input checked="" type="checkbox"/> Cinta de galletin | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|---------------------------|--------|---------------------|--------|
| 1- Nestor Sanchez | | | |
| 2- José Carcedo | | | |
| 3- William Sibani | | | |
| 4- Francisco Araya | | | |
| 5- | | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

¿Cada vez que se realiza el trabajo se verifican los riesgos y se toman las medidas de control?
 ¿Se designa a una persona para supervisar y observar de cerca el trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: **Rector Araya**

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: **William Salas**

FECHAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: **21/12/16**

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|-------------------|--------------|-------|--|
| 1 | José Vique C. | 21/12/2016 | 18:50 | | <input checked="" type="checkbox"/> Los puntos de seguridad fueron verificados por los evaluadores y se mantuvieron. |
| 2 | Osvaldo Cerezo | 26/12/2016 | | | <input type="checkbox"/> Los puntos de seguridad fueron verificados por los evaluadores y se mantuvieron. |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantuvieron. |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantuvieron. |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> Los dispositivos de seguridad fueron verificados por los evaluadores y se mantuvieron. |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> Los dispositivos de seguridad fueron verificados por los evaluadores y se mantuvieron. |

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO

Responsable: **Osvaldo Cerezo** Fecha: **13-12-2016**

Proyecto: **Construcción Sub estación**
 Frente de trabajo: **Solanda**
 Encargado: **Hector Puyg**

Cliente: **Metrol Depto.**
 Empresa: **ELITE**
 Desde el: **19/12/16**

Fecha: **19/12/16**
 Área: **Producción**
 Hasta el:

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO

Instalación de líneas, cableado y ajuste de equipos

- 1  Caídas a diferente nivel
- 2  Caída de materiales
- 3  Caídas a mismo nivel
- 4  Contacto con herramientas como puntas
- 5  Correr cicra

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

- 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 ¿Las líneas 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 techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera?
- 21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?

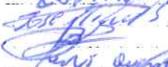
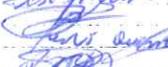
MEASURAS DE EVITACION DE CONTINGENCIAS

Explicación de la tarea
charla de seguridad diaria
Explicación de los riesgos y peligros
señalización del área
supervisión constante
sujeción de herramientas.

LISTA DE REQUISITOS PARA EL TRABAJO

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|------------------------------------|---|----------------------------|---|
| 1- Adrián Moreira |  | 11- Oscar Moscoso |  |
| 2- José Miguel Salas Sotuyo |  | 12- Emilio Zambrano |  |
| 3- José Zambrano |  | 13- | |
| 4- Luis Avangu |  | 14- | |
| 5- Francisco Oviedo |  | 15- | |
| 6- Daniel Moragas |  | 16- | |
| 7- Javier Velepazol |  | 17- | |
| 8- Ulises Alfo |  | 18- | |
| 9- Sp. Carlos |  | 19- | |
| 10- Natali Sánchez |  | 20- | |

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

RESUMEN DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|--|------|-----------------|---|
| RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: Enrique Zambrano | | 19/12/16 |  |
| RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: Hector Puyg | | 19/12/16 |  |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Wladimir Salas | | 19/12/16 |  |

REGISTRO DE VERIFICACION DEL TRABAJO

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|-------------------|--------------|---|---|
| 1 | Angela Vargas | 20-12-16 | 07:00 |  | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | Angela Vargas | 21-12-16 | 09:00 |  | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3 | Angela Vargas | 22-12-16 | 07:00 |  | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 4 | Osnel Osorio | 23-12-2016 | |  | <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: El Equipo, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación.
 Responsable: **Gabriel Osorio** Fecha: **23-12-2016** Hora: **08:10** Firma: 

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **SUB ESTACION SUDAMBA**
 Frente de trabajo: **Hector Augusto**
 Encargado: **Hector Augusto**

Cliente: **EUTE**
 Empresa: **9/12/16**
 Desde el: **9/12/16**

Fecha: **9/12/16**
 Área: **Protección**
 Hasta el: **11/12/16**

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

IZAJE DE COLUMNAS

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

| | C | NA |
|---|---|----|
| 1 ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud? | ✓ | |
| 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 participan 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:

- charla previa a la tarea
- delimitación
- charla de inducción izaje.
- Revisión de equipo y fajas
- Inducción manual.

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|----------------------|---------|---------------------|--------|
| 1- JOSE CAJEDO | [Firma] | | |
| 2- DARIO MORALES | [Firma] | | |
| 3- DANIEL PIJACAY | [Firma] | | |
| 4- JAVIER VERDEZOTO | [Firma] | | |
| 5- WILLIAM AUSTIN | [Firma] | | |
| 7- FRANCISCO QUIROGA | [Firma] | | |

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- Fue designado como mínimo un trabajador 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: [Firma] | 09:00 | 9/12/16 | [Firma] |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: [Firma] | 09:00 | 9/12/16 | [Firma] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: [Firma] | 09:30 | 9/12/16 | [Firma] |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|------------|-------|---------|--|
| 1 | [Firma] Uscay, Angelo V. | 10-12-2016 | 08:00 | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | [Firma] Pizarro Pilo | 11-12-2016 | 08:00 | [Firma] | <input checked="" 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? |

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:

- Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: **Hector Augusto** Fecha: **11/12/16** Hora: **16:00** Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: SUB ESTACION
 Frente de trabajo: SOLANDI
 Encargado: Hector Anzo

Cliente: METRO QUITO
 Empresa: ELITE
 Desde el: 11/12/16

Fecha: 11/12/16
 Área: Arboleda
 Hasta el: 11/12/16

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

IZAJE DE TORRES Y ARMADO (MANIFI) EQUIPO

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

- 1  Caídas a diferente nivel
- 2  Caída de materiales
- 3  Caídas al mismo nivel
- 4  Contacto con líneas energizadas corto - puntas vivas
- 5  Pasa el pie

- 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 (lluvia, 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 techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera? | /// | |
| 21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria? | /// | |

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Acordamos el Área de Seguridad verificar de Arneses explicación de la tarea a operadores inducción charla Manifi.

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|----------------------|---|---------------------|--------|
| 1- JOSE CAJEDO |  | | |
| 2- DARLO MORDLES |  | | |
| 3- FRANCISCO QUIJERO |  | | |
| 4- DANIEL PINCOY |  | | |
| 5- JAVIER VERDEZOTO |  | | |
| 6- WILLIAM ALBON |  | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

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

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|---|------|----------|-------------|
| RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: HB | 0900 | 11/12/16 | Hector Anzo |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: HB | 0900 | 11/12/16 | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: [Signature] | 1500 | 11/12/16 | |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|------------|-------|---|--|
| 1 | Angela Vargas | 10-12-16 | 08:00 |  | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | David Pizarro | 11-12-2016 | 08:00 |  | <input checked="" 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: Hector Anzo / Angela Vargas Fecha: 11-12-16 Hora: 16:00 Firma: 



Proyecto: **Construcción sub estación**
Frente de trabajo: **Solanda Dujay**
Encargado: **Hector Dujay**

Cliente: **Mario Dujay**
Empresa: **ELITE**
Desde el: **7/01/17**
Fecha: **27/02/17**
Área:
Hasta el: **7/01/17**

IZAMIENTOS DE CARGA

DISTRIBUCIÓN DETALLADA DE TRABAJO

Descarga de Transformador (1480)kg. Grúa (350)T



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

- 1 ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?
- 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 DII/150 (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 participan del trabajo?
- 8 ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?
- 9 ¿Las condiciones ambientales (luz, viento, ruidos, 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 (bocas)?
- 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, grúas, 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 tablonnes de madera baja 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 Cusir la 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?

charla explicativa sobre el desembarque.
charla de seguridad permanente.

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMAS |
|---------------------|-----------------------|--------|---------------------|--|--------|
| 1 | MARIO Dujay | | | | |
| 2 | Hector Dujay | | | | |
| 3 | JAVIER CADENA | | | | |
| 4 | JAVIER CADENA | | | | |
| 5 | Enrique Cadena | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | | HORA | FECHA | FIRMAS |
|-------------------------------------|-------------------------|-------|----------|--------|
| RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: | Enrique Cadena | 11:45 | 07/01/17 | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: | Hector Dujay | 10:50 | 07/01/17 | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: | Wladimir Saldaña | 10:30 | 07/01/17 | |

| 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? |

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas sacados, protección de poleas recobradas, listo para operación

Responsable: **Wladimir Saldaña** Fecha: **07-02-2017** Hora: **18:00H** Firma:

Proyecto: **Construcción Sub estacion Solanda**
 Frente de trabajo: **Hector Anayo**
 Encargado:

Cliente: **Hector Anayo**
 Empresa: **ELITE**
 Desde el: **7/10/17**

Fecha: **07/10/17**
 Area:
 Hasta el: **07/10/17**

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCION DEL TRABAJO

Retiro de cubierta plástica de contenedores y nueva cubierta para reubicación de contenedores.

RIESGOS IDENTIFICADOS GENERALES

- 1  Caídas a diferente nivel
- 2  Caída de materiales
- 3  Caídas a mismo nivel
- 4  Contacto con elementos vivos - puntas
- 5  Obstr. terreno

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

LISTA DE VERIFICACION

| ITEM | DESCRIPCION | SI | NO |
|------|---|----|----|
| 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 (lluvia, 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 techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera? | | |
| 21 | ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria? | | |

**Explicación de la tarea
 charla de seguridad
 supervisión permanente**

BIENES NECESARIOS PARA EL TRABAJO

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|----------------------------|---|---------------------|--------|
| 1- DARÍO NORBLES |  | | |
| 2- FRANCISCO QUIERO |  | | |
| 3- | | | |
| 4- | | | |
| 5- | | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|--|--------------|----------------|---|
| RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: Y. Anayo | | |  |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Hector Anayo | 14:20 | 7/10/17 |  |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Wladimir Torres | 14:20 | 7/10/17 |  |

| 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 pteas recolocadas, listo para operación)
 Responsable: **Angela Vargas** Fecha: **08-01-2017** Hora: **16:00** Firma: 

Proyecto: **construcción sub estacion Solanda** Cliente: **Electro Quito** Fecha: **6/01/17**
 Frente de trabajo: **Hector Anzo** Empresa: **Electro Quito** Area: **Produccion**
 Encargado: **Hector Anzo** Desde el: **6/01/17** Hasta el: **8/01/17**

IZAMIENTOS DE CARGA
 DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO
Ensamble de Transformadores

DESCRIPCION DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Choque de la carga con estructura o persona
 2 Personas ajenas en el área
 3 Exceso de peso
 4 Operador no calificado
 5 Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACION:

| | | |
|----|--|--|
| 1 | ¿Los trabajadores que realizaran el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud? | |
| 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 participan 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 tablonés 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? | |

MEASURAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Explicación de la Tarea de elevación
 - charla de seguridad
 - Supervisión permanente.

LISTA DE REQUISITOS PARA EL TRABAJO:

Casco Guantes Máscara de soldador Líneas de vida Cuerdas guía EPI's dieléctricos
 Gafas Arnés con doble talabarte Guantes API Puntos de anclaje Guardas de protección
 Mascarella Zapatos p/a Chaqueta de cuero Barendas Dispositivos de bloqueo
 Protector auditivo Botas PVC Mangas de cuero Conos Tarjetas de bloqueo
 Chaleco reflectivo Protector facial Pelotinas Cinta de peligro Barreras Conexión a tierra

LISTA DE EJECUTORES QUE REALIZARÁN ESTE TRABAJO:

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|---------------------|---------|---------------------|--------|
| 1- Freddy Jaramilla | [Firma] | 11- | |
| 2- Wilmar Ramirez | [Firma] | 12- | |
| 3- HARO JIBAN | [Firma] | 13- | |
| 4- JAVIER NARANJO | [Firma] | 14- | |
| 5- XAVIER CHONJU | [Firma] | 15- | |
| 6- Herman Anguilla | [Firma] | 16- | |
| 7- | | 17- | |
| 8- | | 18- | |
| 9- | | 19- | |
| 10- | | 20- | |

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACION DE ESTE TRABAJO:

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: **Freddy Jaramilla** HORA: **4:50** FECHA: **6/01/17** FIRMAS: [Firma]
 RESPONSABLE DEL AREA EJECUTANTE: **Wilmar Ramirez** HORA: **4:50** FECHA: **6/01/17**
 TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: **Wilmar Ramirez**

VERIFICACION DE SEGURIDAD:

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|-------------------|--------------|----------------|--|
| 1 | Wilmar Ramirez | 06-01-2017 | 11:00 | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | Wilmar Ramirez | 08-01-2017 | 08:35 | [Firma] | <input checked="" 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? |

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: social (hoy), materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recalcadas, listo para operación

Responsable: **Wilmar Ramirez** Fecha: **08-01-2017** Hora: **18:00** Firma: [Firma]

DOCUMENTO PARA USO INTERNO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO

IDENTIFICACIÓN

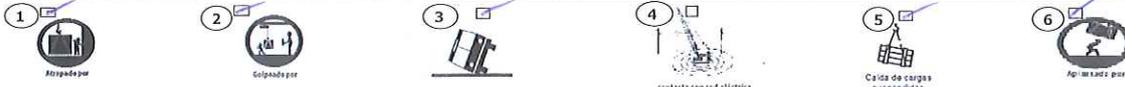
Proyecto: **METRO DE QUITO** Cliente: **METRO QUITO** Fecha: **03-01-2017**
 Frente de trabajo: **ESTACION SOLANOS** Empresa: **LEGRUB** Área: **OBRA CIVIL**
 Encargado: **ROBERTO PILLO** Desde el: **06-01-2017** Hasta el: **07-01-2017**

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

IZAJE DE CARGA Y DESCARGA DE MATERIAL DE DESALAJE

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

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

**CHUBARRA PREIZAJES
 AISLAMIENTO DE AREA
 SEMAFORADO**

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
- Puntos de anclaje
- Guardas de protección
- Radios de comunicación
- Mascara
- Zapatos p/a
- Chaqueta de cuero
- Barandas
- Dispositivos de bloqueo
- Conexión a tierra
- Protector auditivo
- 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- WILLIAM TORIBIO | | | |
| 2- EDER MORAN | | | |
| 3- Rafael Samayoa | | | |
| 4- Raul bouso | | | |
| 5- JOSE MORA | | | |
| 6- Sergio Galla | | | |
| 7- BRUNO TORIBIO | | | |
| 8- William Toribio | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

- Todos los ejecutores realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- Fue designado como mínimo un trabajador, 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: WILLIAM TORIBIO | | | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: ROBERTO PILLO | | | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: EDER MORAN | | | |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|-------------------|-----------------|-------|--|
| 1 | EDER MORAN | 01-01-2017 | 18 HORAS | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | EDER MORAN | 06-01-2017 | 19 HORAS | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3 | EDER MORAN | 06-01-2017 | 18:10 | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 4 | EDER MORAN | 07-01-2017 | 18 | | <input checked="" 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? |

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

Responsable: **EDER MORAN** Fecha: **07-01-2017** Hora: **18:00** Firma:

Proyecto: Construcción sub estación Salavika.
 Frente de trabajo: Hector Anjo.
 Encargado: Hector Anjo.
 Cliente: Metro Apto
 Empresa: EHTP
 Desde el: 6/01/17
 Fecha: 6/01/17
 Área:
 Hasta el: 8/01/17

TRABAJOS EN ALTURA

Manjara de angulos para techo, en marco de Equipo

RIESGOS MÁS FRECUENTES



1 **Caidas a diferente nivel**



2 **Caída de materiales**



3 **Caidas al mismo nivel**



4 **Contacto con energías solo-potencia**



5 **Caída electro**

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

- LISTA DE VERIFICACIÓN
- 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 ARNES 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 (lluvia, 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 ARNES?
 - 14 ¿Es adecuado el medio de elevación Escalera () Anuamio () 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?

Explicación de la tarea.
 Charla de Seguridad
 Supervisión constante.

- LISTA DE EQUIPOS Y MATERIALES PARA EL TRABAJO
- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <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"/> Mascanilla | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input 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"/> |
| <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 EJECUTAR EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|---------------------|---------|---------------------|--------|
| 1- Dario Norales | [Firma] | | |
| 2- Francisco Quipeo | [Firma] | | |
| 3- José Gálvez | [Firma] | | |
| 4- X JAVIER NORONJO | [Firma] | | |
| 5- X XAVIER CADEVA | [Firma] | | |
| 6- MARIO TIBAN | [Firma] | | |
| 7- Helman Anguello | [Firma] | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

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

RESPONSABLES PARA LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|---|-------|---------|---------|
| RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO: Hector Anjo | 09:00 | 6/01/17 | [Firma] |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: José Quipeo | 09:00 | 6/01/17 | [Firma] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Vladimir Galz | 09:00 | 6/01/17 | [Firma] |

RESULTADO DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|------------|-------|---------|--|
| 1 | [Firma] | 06/01/2017 | 08:00 | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | [Firma] | 07/01/2017 | 9:30 | [Firma] | <input checked="" 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, lista para operación

Responsable: Angela Varela
 Fecha: 08/01/2017
 Hora: 18:00
 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Continuar Sub estación*
 Frente de trabajo: *Solano*
 Encargado: *Franco Zambrano*

Ciudad: *Quito*
 Empresa: *FLC*
 Desde: *05/01/17*

Fecha: *05/01/17*
 Área:
 Hasta el: *7/01/17*

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Descarga de Generador de placa solar

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Choques
 2 Caídas por
 3 Volcamiento
 4 contacto con red eléctrica
 5 Caída de carga
 6 Atrapamiento por

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

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*charla explicativa de la tarea,
 explicación de los riesgos,
 supervisión permanente.*

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 type="checkbox"/> Líneas de vida | <input type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <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"/> Mascareta | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input 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"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input 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>Freddy Samaniego</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 2 - <i>Wilmer Ramirez</i> | <i>[Firma]</i> | | |
| 3 - | | | |
| 4 - | | | |
| 5 - | | | |
| 6 - | | | |
| 7 - | | | |
| 8 - | | | |
| 9 - | | | |
| 10 - | | | |

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Fue designado como mínimo un trabajador, 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: <i>Freddy Samaniego</i> | <i>16:00</i> | <i>05-01-2017</i> | <i>[Firma]</i> |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Franco Zambrano</i> | <i>16:00</i> | <i>05-01-2017</i> | <i>[Firma]</i> |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Wilmer Ramirez</i> | <i>09:00</i> | <i>05-01-2017</i> | <i>[Firma]</i> |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por // Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|-------------------------------------|----------------|--------------|----------------|--|
| 1 | <i>Wilmer Ramirez</i> | <i>7/01/17</i> | <i>9:00</i> | <i>[Firma]</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | <i>Wilmer Ramirez</i> | <i>8/01/17</i> | <i>08:00</i> | <i>[Firma]</i> | <input checked="" 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? |

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

Responsable: *Franco Zambrano* Fecha: *08-01-2017* Hora: *18:00* Firma: *[Firma]*

| | | |
|---------------------------|-------------------------|--------------------|
| IDENTIFICACIÓN | | |
| Proyecto: Metro de Quito | Cliente: Metro de Quito | Fecha: 13-02-2017 |
| Frete de trabajo: Solanda | Empresa: Jet Servias | Área: Producción |
| Encargado: Juan Mide | Desde el: 13-02-2017 | Hasta el: 18-02-17 |

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

IZAJE DE CARGA

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- 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

| | C | NA |
|--|---|----|
| 1 ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud? | / | |
| 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 participan 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 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:

CHARLA DE SEGURIDAD

SITIO DE TRABAJO

VERIFICACION DE IMPLEMENTOS DE IZAJE

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 type="checkbox"/> Líneas de vida | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input type="checkbox"/> Gafas | <input type="checkbox"/> Arnés con doble tafabarte | <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"/> Mascarella | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input 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- William Tonato | | | |
| 2- Fernando Usimim | | | |
| 3- Sergio Tapiza | | | |
| 4- | | | |
| 5- | | | |
| 6- | | | |
| 7- | | | |
| 8- | | | |
| 9- | | | |
| 10- | | | |

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?

Fue designado como mínimo un trabajador, 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: William Tonato | 07:00 | 13-02-17 | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Juan Mide | 07:00 | 13-02-17 | |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Angela Vargas | 07:00 | 13-02-17 | |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|------------|-------|-------|--|
| 1 | Angela Vargas | 14-02-2017 | 07:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | Angela Vargas | 15-02-2017 | 07:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3 | Angela Vargas | 16-02-2017 | 07:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 4 | Angela Vargas | 17-02-2017 | 07:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 5 | Angela Vargas | 18-02-2017 | 07:00 | | <input checked="" 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? |

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

Responsable: Angela Vargas Fecha: 18-02-2017 Hora: 12:00 Firma:

Proyecto: Metro de Quito
 Frente de trabajo: Solanda Ochoa
 Encargado: Wilfrido Ochoa

Cliente: Metro de Quito
 Empresa: Ecwafecillas
 Desde el: 13-02-2017

Fecha: 13-02-2017
 Área: Producción
 Hasta el: 18-02-2017

TRABAJOS EN ALTURA

Montaje de Andamio



Caídas a diferente nivel



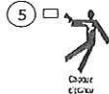
Caída de materiales



Caídas a misma nivel



Contacto con herramientas como puntas



Caída ciego

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

- 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 (lluvia, 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 techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera?
- 21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?

MEDIDAS PREVENTIVAS DE EMERGENCIA

- Charla de seguridad
- Preparación del personal
- Inspección de herramientas y EPP
- Delimitación del área
- Uso de EPP adecuados
- Transporte de material adecuado
- Orden y limpieza

EQUIPOS Y EPP'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 grúa | <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"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> |
| <input 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"/> |

ACTIVIDADES DEL TRABAJADOR EN EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|----------------------|--------|---------------------|--------|
| 1. Patricio Inaquiza | | | |
| 2. René Quimbica | | | |
| 3. Jefferson Cauja | | | |
| 4. Diego Hidalgo | | | |
| 5. Guido Tasigvano | | | |

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

RESPONSABLE PARA LA EJECUCIÓN DE ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | HORA | FECHA | FIRMAS |
|---|------|-------|--------|
| RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO: Wilfrido Ochoa | | | |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: July Ruiz | | | |

VERIFICACIÓN DEL TRABAJO

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha | Hora | Firma | Verificación de seguridad |
|-----|------------------------------------|----------|-------|-------|---|
| 1 | Angelo Jajay | 13-02-17 | 07:00 | | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2 | Angelo Jajay | 14-02-17 | 07:00 | | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3 | Angelo Jajay | 16-02-17 | 07:00 | | <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: Limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Fecha: 13-02-2017 Hora: 12:00 Firma: