

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Construcción Barrera King Miedo Cuando Fase 2.* Cliente: *Miedo* Fecha: *30 Enero 2017*
 Frente de trabajo: *Talleres y Cochinos.* Empresa: *CLT* Área: *Electromecánica*
 Encargado: *Marco Tipantasiq* Desde el: *30 Enero 2017* Hasta el: *5 Febrero 2017*

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Colocación de Placas. Sistema de Puerto exterior, soldadura eléctrica

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Incendio
 2 Contacto con superficies calientes
 3 Explosión
 4 Choque eléctrico

- Proyección de partículas
- Caída de Escalera
- Radiaciones no ionizantes
- Personas ajenas en el área
- Trabajadores no calificados
- Inhalación de humos metálicos

LISTA DE VERIFICACIÓN

		C	NA
1	¿Los trabajadores son calificados y están en buenas condiciones para ejecutar el trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	¿El local de trabajo está limpio y exento de combustible (grasas, aceites, etc.) aislado y señalizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	¿Fue hecha la medición de explosividad en el local con explosímetro calibrado y el resultado fue % trabajo liberado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	¿Los cilindros de oxígeno están en la posición vertical, en jaulas o en coche?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	¿EL bloqueo de los equipos (Control de energías) fue hecho por los propios ejecutantes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	¿Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron providenciados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	¿Está disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	¿Los cilindros de oxígeno, mangueras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	¿El aterramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxígeno y soldadura es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Verificación del estado correcto de cables eléctricos y soldaduras.
- Verificación del estado de los EPI'S.
- Verificar el acceso y soldadura de los arandelas armadas.

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

- Casco
- Gafas
- Mascarella
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble tabarata
- 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 o Radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>Yorki Ganikanez</i>			
2- <i>Luis Hovareza</i>			
3- <i>Jefferson Sanz</i>			
4- <i>Luis Ugato</i>			
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 COEREBEIGHT 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>Marco Tipantasiq</i>	<i>7:30</i>	<i>30 Enero 2017</i>	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Jhon Gallo</i>			
TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Luis Perez</i>	<i>7:30</i>	<i>30-01-17</i>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>WASHINGTON JUDO</i>	<i>31-01-2017</i>	<i>8:00</i>		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>LUIS PEREZ</i>	<i>01-02-2017</i>	<i>8:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>ANBAL NARVAEZ</i>	<i>02.02.2017</i>	<i>8:00</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>LUIS PEREZ</i>	<i>03-02-17</i>	<i>8:00</i>		<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: *Marco Tipantasiq* Fecha: *06-II-2017* Hora: *7:15* Firma: