

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **METRO DE QUITO**
 Frente de trabajo: **ESTACION ALAMEDA**
 Encargado: **SEGUNDO AREVALO**

Cliente: **FPMQ**
 Empresa: **PROTECTORAS FOREST.**
 Desde el: **19-04-2017**

Fecha: **19-04-2017**
 Área: **PRODUCCION**
 Hasta el: **19-04-2017**

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

PODA DE RAMAS DE ARBOL JACARANDA.

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  Contacto eléctrico

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

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- CHARLA DIARIA
 - HABILITACION DE DOCUMENTOS HABITUALES
 - DEFINICION DEL AREA DE TRABAJO
 - INSPECCION DE EQUIPOS Y ACCESORIOS DE TRABAJO

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

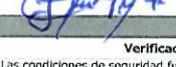
<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Máscara de soldador	<input checked="" type="checkbox"/> Líneas de vida	<input checked="" type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Barandas	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	<input type="checkbox"/>

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- SEGUNDO AREVALO			
2- MIA ELENA ESTEVEZ			
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 ODEBRECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

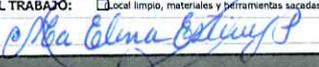
RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

REONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO:	NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
	MIA ELENA ESTEVEZ	07:00	19-04	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:	SEGUNDO AREVALO	07:00	19-04	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:	FORTINBO RUIZ	07:00	19-04-2017	

REVALIDACIÓN DEL PTR

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

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

Responsable:  Fecha: **19-04-2017** Hora: **13:00** Firma: 

Proyecto: CONSTRUCCION DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO FASE 2
 Frente de trabajo: CU
 Encargado: Munolo Cantador

Cliente: EPMQ
 Empresa: IFCE
 Desde el: 09-05-17

Fecha: 09-05-17
 Area: Producción
 Hasta el: 13-05-17

TRABAJOS DE SOLDADURA Y OXICORTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Soldadura y oxico

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



Choque eléctrico

- Proyección de partículas
- Caída de Escalera
- Radiaciones no ionizantes
- Personas ajena 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?	X	
2 ¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:		X
3 ¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?	X	
4 ¿El local de trabajo está limpio y exento de combustible (grasas, aceites, etc.) aislado y señalizado?	X	
5 ¿Fue hecha la medición de explosividad en el local con explosímetro calibrado y el resultado fue _____ % trabajo liberado?		X
6 ¿Los cilindros de oxicoorte están en la posición vertical, en jaulas o en coche?	X	
7 ¿EL bloqueo de los equipos (Control de energías) fue hecho por los propios ejecutantes?	X	
8 ¿Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron providenciados?	X	
9 ¿Está disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?	X	
10 ¿Los cilindros de oxicoorte, mangueras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?	X	
11 ¿El aterramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?	X	
12 ¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?		X
13 ¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxicoorte y soldadura es satisfactoria?	X	
14 ¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?	X	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Colocacion de proteccion colectiva
 Delimitacion de area
 Conexion a tierra
 Colocacion de Extintor

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

- | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|-------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input 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 checked="" type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> | Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de o Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascara | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> | Barandas | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input checked="" type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input type="checkbox"/> Protector auditivo | <input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC | <input checked="" 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- Bruno Burbules	[Firma]		
2-			
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: Bruno Burbules	09:00	10/05/2017	[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Munolo Cantador	09:00	10/05/2017	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Andres Luciano	09:00	10/05/2017	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Juan Horcasin	10-05-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	JUAN HORCASIN	11-05-2017	07:00	[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?
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 polias recolocadas, listo para operación)

Responsable: Juan Horcasin Fecha: 11-05-2017 Hora: 18:00 Firma: [Firma]