



PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO - PTR



Doc. Ref. SC-CL1-ST-002-PR
 Cod. Reg. SC-CL1-ST-002-RC
 Revision: 0
 Emisión: 27/02/2016

Contrato: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Fase 2 Cliente: **EPMMQ** Fecha: **13/03/2017**

Lugar de Trabajo: **Rodriguez de CHAVEZ** Negativa al Trabajo: Sí No Horario: **07:00 - 15:00**

Proceso / Equipo / Línea / Estructura: **del GRUPO 1** Motivo:

Descripción del Trabajo a realizar: **REALIZACIÓN Y TRAMITACIÓN DEL PERMISO DE CONSTRUCCIÓN; TRABAJO A DISPOSICIÓN FINAL**

TIPO DE SERVICIO

Trabajo en Frío Trabajo en Caliente Ambiente Confinado Altura Excavaciones Electricidad Gammagrafia Explosivos Movilización de Carga

RIESGOS POTENCIALES

Productos Corrosivos vapores y Gases Tóxicos Humedad **Atmósfera confinada**
 Productos Tóxicos Energía Eléctrica Caída de Altura **Objetos con energía y movimiento**
 Productos Inflamables Presiones Elevadas Aplastamiento **Ruido**
 Polvaredas Temperaturas Elevadas Radiación Ionizante **Cambios a lastimo nivel**

EQUIPOS(S) UTILIZADO(S)

Soldaduras / Sopletes Lijadoras / Perforadoras Herramientas Neumáticas Herramientas Manuales Cabestrante/Grúa Cabestrante Vehículos y Máquinas

RESPONSABLE DEL ÁREA: **JUAN GARCIA ANA** RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN: **JUAN GARCIA ANA / MARCELO MONTECINO**

PRECAUCIONES OBLIGATORIAS PARA CUALQUIER NATURALEZA DE RIESGO

Parar, despresurizar y drenar equipos / líneas Raquetear la entrada y salida de fluidos
 Limpiar equipos / líneas Proteger canales, desagües, huecos y aberturas
 Ducha de Emergencia disponible y en funcionamiento Revisar corrientes, correas de transmisión, etc.
 Solicitar bloqueo de equipos y verificar tarjetas de los ejecutantes Conectar a tierra de equipos, líneas y herramientas
 Solicitar APNR al responsable de la ejecución Verificar acceso y salida de personas / equipos
 Verificar acceso la salida de personas e informar personal de área **Restricción de acceso de como de máquinas/equipos**
 Solicitar bloqueo de la fuente radioactiva por miembro SIR **Restricción de acceso de trabajo**
 Verificar tarjetas de bloqueo de la fuente radioactiva **uso adecuado del EPP**

PRECAUCIONES OBLIGATORIAS PARA TRABAJO EN CALIENTE

Detectar presencia de inflamables / productos químicos Aislar / señalizar áreas de trabajo con agua, planchas, mantas
 Proveer equipos antincendios Verificar válvulas cortafiamas de oxiacetileno
 Solicitar presencia / aprobación del responsable del área

PRECAUCIONES OBLIGATORIAS PARA AMBIENTE CONFINADO

Solicitar evaluación ambiental/explosividad - SESMT Mantener Observador / Vigia permanente
 Lavar, purgar, drenar, raquetear y enfriar equipo Instalar ventilador / exaustor en el lugar
 Proveer sistema de exaustión de aire (Lamb's y/o exaustor) Iluminación de 12 o 24 voltios (Prueba de Explosión)

PRECAUCIONES OBLIGATORIAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

Evaluar riesgo de caída de objetos sobre personas Verificar estabilidad y trabajo de andamios/apuntalado de torres
 Verificar aislamiento / señalización Planchones de madera fijados al andamio, zúcalos
 Verificar apuntalado correcto de las torres Verificar Instalación de baranda
 Instruir sobre uso correcto de cuchilla Instalar cables-guía y trabacaidas en andamios y torres
 Realizar aislamiento / señalización Planchones de madera en el tejado
 Verificar cable-guía para trabajo en bandejas / pipe - rack
 Verificar que todas las herramientas estén amarradas

TRABAJO DE GAMMAGRAFIA (SEGURIDAD LABORAL)

Aprobación de Seguridad Laboral Equipo dotado de dosímetro individual
 Señalización / aislamiento Equipo de aferción
 Sistema de Comunicación

PRECAUCIONES OBLIGATORIAS PARA TRABAJOS CON EXCAVACIÓN Y SERVICIO EN EL SUELO

Verificar existencia de electroductos, tubos y galerías Mantener excavaciones apuntaladas a partir de 1,25 metros
 Verificar señalización / aislamiento Salidas de emergencia con escaleras / cuerdas
 Verificar posible contaminación o impacto en el suelo Realizar aislamiento / señalización

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL / ESPECIALES

Máscara: Guantes: cuero / PVC / alta tensión Cuerdas: nylon / cisaal Amortiguador de Ruido Tipo concha.
 Delantal: tejido/ PVC/ de plomo Arnés de Seg. Paracaidista Tabacafías Camisa manga larga
 Botas de cuero / PVC / Caucho Conjunto antiácidos/ tyvek Protector Auricular Casco
 Casco con correa Prot. Facial acoplado al casco Anteojos de Seg. de Impacto

VALIDEZ DE PTR

FECHA: **13/03/2017 - 18/03/2017** HORA: **07:00** TURNOS: **07:00 - 15:00**
 APROBACIÓN DE PTR EMPRESA / ÁREA: **EPMMQ** RAMAL / CANAL: FIRMA: **[Firma]**

Responsable del Área: **Juan Garcia Ana** Responsable de Ejecución de los Trabajos: **Juan Garcia Ana** Técnico de Seguridad Laboral Responsable del área: **Concepcion** Responsable de Seguridad en el Trabajo: **[Firma]**

SEGURIDAD LABORAL / RESPONSABLE DEL ÁREA (Solamente para Evaluación Ambiental, Ambientes Confinados y Trabajos en Caliente)

Tipo	Limite Toler.	Valor	Hora	Visto	Valor	Hora	Visto	Observaciones
<input type="checkbox"/> Oxígeno								
<input type="checkbox"/> E.								
<input type="checkbox"/> H2S								
<input type="checkbox"/> Selger								
<input type="checkbox"/> CO								
<input type="checkbox"/> Otros								

CULMINACIÓN DE LOS TRABAJOS / CANCELACIÓN DE PTR

Responsable del Área: **Juan Garcia Ana** Firma: **[Firma]** Fecha: **18/03/2017** Horario:

Emisión en 04 ejemplares - 1º ejemplar - Emisor - 2º ejemplar - Responsable de la Ejecución - 3º ejemplar - Responsable del Área - 4º ejemplar - Seguridad Laboral

DOCUMENTO PARA USO INTERNO - REPRODUCCIÓN O IMPRESIÓN PROHIBIDA SIN AUTORIZACION DEL CL1 METRO DE QUITO.

Proyecto: **RETRA DE LUJÁN**
 Frente de trabajo: **AV. DOMINGO DE CAYNER**
 Encargado: **JOSE A. BECERRA**
 Cliente: **CL-1**
 Empresa: **IFC**
 Desde el: **3-4-2017**
 Fecha: **3-4-2017**
 Área: **PROYECTO**
 Hasta el: **8-5-2017**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

EJECUCIÓN DE JST GROUTING.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12

- Personas ajenas en el área / comunidad
- Operadores sin calificación / 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

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 ¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?		
2 ¿En la excavación el área fue aislada / señalizada para evitar el tráfico de vehículos y maquinarias?		
3 ¿Las barreras de aislamiento cubren todo el perímetro de la excavación y son visibles en la noche?		
4 ¿Estructuras, edificios, árboles, piedras... 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 (bloqueadas) o bien aseguradas?		
7 ¿Redes de abastecimiento, oleoductos, 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 están realizando los trabajos?		
10 ¿Existen medidas de control adoptadas para garantizar la estabilidad de los taludes de las excavaciones? Cuál?		
11 ¿En caso de emergencia es posible la evacuación o rescate en la zona de la excavación?		
12 ¿Equipos e instalaciones eléctricas temporales hacen uso de bajo voltaje o están bien protegidas?		
13 ¿Los materiales extraídos 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 choferes fueron orientados a mantener distancia segura entre volquetas?		
17 ¿La vía se encuentra en buen estado? (exceso de humedad, señalización...)		
18 ¿El local fue inspeccionado y no hay riesgo de contacto de volquetas y equipos con líneas eléctricas?		
19 ¿Los operadores fueron orientados para no sobrecargar los baldes de las volquetas?		
20 ¿El área está limpia y organizada, para evitar la caída de personas?		
21 ¿Se evita la presencia de integrantes cerca a los equipos de línea amarilla y volquetas?		
22 ¿Se verifica la capacidad portante del piso y se mantiene los equipos alejados de bordes de taludes?		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- VERIFICAR SEGUROS ANTILAMIGO EN TRANQUERAS DE ALTA PRESIÓN.

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

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- Detector asfáltico
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble talafite
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial
- Hincera de soldador
- Guantes API
- Charqueta de cuero
- Margen de cuero
- Polainas
- Líneas de vida
- Puntos de anclaje
- Evacuados
- Correas
- Cinta de pelotón
- Cordón guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's eléctricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. DIGNEL POZANO			
2. JOSE A. BECERRA			
3. PABLO HERRERA			
4. JOSE A. BECERRA			
5. PABLO HERRERA			
6. PABLO HERRERA			
7.			
8.			
9.			
10.			

¿Los equipos fueron retirados o bloqueados en los equipos y fueron llevados en su totalidad?
 ¿Se designó a un personal autorizado para la supervisión y coordinación de este trabajo? Nombre: _____

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: DIGNEL POZANO	7:00	3-4-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: JOSE A. BECERRA	7:00	3-4-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: PABLO HERRERA			

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	JOSE A. BECERRA	03/04/2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	JOSE A. BECERRA	04/04/2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	JOSE A. BECERRA	05/04/2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	JOSE A. BECERRA	06/04/2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	JOSE A. BECERRA	07/04/2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	JOSE A. BECERRA	08/04/2017	07:00		<input checked="" 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 correctamente almacenados, listo para operarse

Responsable: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma: _____

IDENTIFICACION

Proyecto: **CONSTRUCCION DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO** Cliente: **BUCKSAMBIENTE S.A** Fecha: **15-05-2017**
 Frente de trabajo: **ROTONDA DE CHAVEZ** Empresa: **BUCKSAMBIENTE S.A** Area: **PRODUCCION**
 Encargado: **PACO CASTILLO** Desde el: **15-05-2017** Hasta el: **21-05-2017**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

- CUBA Y MASCINGA EN CONTINUO

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input 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 calificación / 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

13

14

LISTA DE VERIFICACION

	C	NA
1 ¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?		
2 ¿En la excavación el área fue aislada / señalizada para evitar el tráfico de vehículos y maquinarias?		
3 ¿Las barreras de aislamiento cubren todo el perímetro de la excavación y son visibles en la noche?		
4 ¿Estructuras, edificios, árboles, piedras..., 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 (bloqueadas) o bien aseguradas?		
7 ¿Redes de abastecimiento, oleoductos, 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 están realizando los trabajos?		
10 ¿Existen medidas de control adoptadas para garantizar la estabilidad de los taludes de las excavaciones? Cuál?		
11 ¿En caso de emergencia es posible la evacuación o rescate en la zona de la excavación?		
12 ¿Equipos e instalaciones eléctricas temporales hacen uso de bajo voltaje o están bien protegidas?		
13 ¿Los materiales extraídos 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 choferes fueron orientados a mantener distancia segura entre volquetas?		
17 ¿La vía se encuentra en buen estado? (exceso de humedad, señalización...)		
18 ¿El local fue inspeccionado y no hay riesgo de contacto de volquetas y equipos con líneas eléctricas?		
19 ¿Los operadores fueron orientados para no sobrecargar los baldes de las volquetas?		
20 ¿El área está limpia y organizada, para evitar la caída de personas?		
21 ¿Se evita la presencia de integrantes cerca a los equipos de línea amarilla y volquetas?		
22 ¿Se verifica la capacidad portante del piso y se mantiene los equipos alejados de bordes de taludes?		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

**RESPECTAR RADIO DE GIRO DE VEHICULO Y/O VOLQUETAS
 NO UBICARSE EN LOS PUNOS CIEGOS DE LA MANOBRAS Y VOLQUETAS**

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 checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input checked="" type="checkbox"/> Bobas PVC | <input type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input checked="" type="checkbox"/> Protector facial | <input checked="" type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. Yerson Ruiz			
2. Andrés Páez			
3. Alex Navarro			
4. Marco J. Ruiz			
5. Hugo Chiluisa			
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 DOBRECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACION DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: PACO CASTILLO		15-05-2017	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: JOSÉ RIVERA		15-05-2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: JOHN MORALES		15-05-2017	

REVALIDACION DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombre y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	JOHN MORALES	15/05/2017	08:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	JOHN MORALES	16/05/2017	08:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	JOHN MORALES	17/05/2017	08:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	HUGO CHILUISA	18/05/2017	08:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	JOHN MORALES	19/05/2017	08:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	JOHN MORALES	20/05/2017	08:00		<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 polvos recolectados, listo para operación.
 Responsable: **PACO CASTILLO** Fecha: **15/05/2017** Hora: **14:00** Firma: