

IDENTIFICACION
 Proyecto: Construcción de la Primera Línea del Metro Quito
 Frente de trabajo: Santa Clara
 Encargado: Luis Encalada
 Cliente: Metro Quito
 Empresa: Consorcio Línea 1
 Desde el: 06-03-2017
 Fecha: 06-03-2017
 Área: Producción
 Hasta el: 11-03-2017

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO

Avance de galería coronación San Francisco, 24 de Mayo
 Hormigonado de Túnel

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES

1 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Suboxigenada	2 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Asfixiante	3 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Tóxica	4 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Explosiva	5 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Sobreoxigenada	6 <input type="checkbox"/>		Atmosfera Inflamable
----------------------------	--	------------------------	----------------------------	--	----------------------	----------------------------	--	------------------	----------------------------	--	---------------------	----------------------------	--	--------------------------	----------------------------	--	----------------------

Personas ajenas a la actividad
 Trabajadores sin calificación / permiso
 Inundación
 Caída del trabajador al entrar o salir del área de trabajo
 Derrumbe o Caída de material dentro del área de trabajo
 Accesos inadecuados al Área de trabajo
 Ruido / Polvo
 Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL

Libreración Médica
 Orden y limpieza.

PPPE / PPE NECESARIOS PARA EL TRABAJO

- | | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input type="checkbox"/> Autorescatador | <input type="checkbox"/> Cuerda de rescate | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input type="checkbox"/> Gafas | <input type="checkbox"/> Arnés con doble gancho | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Barboquejo | <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 type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo |
| <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"/> Extintor |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Paul Guerrero		11- Sergio Saldana	
2- Romulo Alpo		12- Oscar Alvarado	
3- Mario Aljuto		13- Wilson Alvarado	
4- Nelson Tolza		14- Wilson Alvarado	
5- Luis Alvarado		15-	
6- Leonardo Cordero		16-	
7- Diego Becerra		17-	
8- Hector Galimbo		18-	
9- Segundo Pesajua		19-	
10- Juan Guerrero		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:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: LUIS ENCALADA	22:00	06-03-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: LUIS ENCALADA	22:00	06-03-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: TERESA MEBA	22:00	06-03-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	Teresa Meba		23:00	06-03-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
2	Teresa Meba		23:00	07-03-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
3	Teresa Meba		23:00	08-03-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
4	Teresa Meba		23:00	09-03-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
5	Teresa Meba		23:00	10-03-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
6	Teresa Meba		23:00	11-03-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

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

Responsable: LUIS ENCALADA Fecha: 12-03-2017 Hora: 07:00 Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción Línea 1 Metro de Quito Cliente: Metro Quito Fecha: 24-04-2017
 Frente de trabajo: Santa Clara Empresa: CL1 Área: Producción
 Encargado: Luis Encalada Desde: 24-04-2017 Hasta: 24-04-2017

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Avance de túnel 24 de Mayo - San Francisco

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Atmosfera Suboxigenada	<input type="checkbox"/>	Atmosfera Asfixiante	<input type="checkbox"/>	Atmosfera Toxica	<input type="checkbox"/>	Atmosfera Explosiva	<input type="checkbox"/>	Atmosfera Sobreoxigenada	<input type="checkbox"/>	Atmosfera Inflamable

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

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

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permissible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo	
Metano (CH ₄)	19.5 % < O ₂ < 23.5 %	20,8	20,9
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	0	3
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm		
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm		
Dioxido de Carbono (CO ₂)			

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Liberación Médica

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"/> Autorescatador | <input type="checkbox"/> Cuerda de rescate | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Barbiquejo | <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"/> Suardas | <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 type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo |
| <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"/> Extintor |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <u>Harig Clijuto</u>			
2. <u>Pau Siberra</u>			
3. <u>Mauricio Jara</u>			
4. <u>Rony...</u>			
5. <u>Leandro...</u>			
6. <u>Roberto...</u>			
7. <u>Alvaro...</u>			
8. <u>SEBASTIAN...</u>			
9. <u>William...</u>			
10. <u>Segundo...</u>			

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: <u>LUIS ENCALADA</u>	<u>06H00</u>	<u>24-04-17</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>LUIS ENCALADA</u>	<u>06H00</u>	<u>24-04-17</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>TERESA MERA</u>	<u>06H00</u>	<u>24-04-17</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Mera</u>		<u>05H00</u>	<u>24-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Teresa Mera</u>		<u>15H00</u>	<u>25-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Teresa Mera</u>		<u>15H00</u>	<u>26-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Teresa Mera</u>		<u>15H00</u>	<u>27-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Teresa Mera</u>		<u>15H00</u>	<u>28-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Teresa Mera</u>		<u>15H00</u>	<u>29-04-17</u>	<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 sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Luis Encalada Fecha: 29-04-17 Hora: 23H00 Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción Línea 1 Metro Quito Cliente: Metro Quito Fecha: 24-04-2017
 Frente de trabajo: Santa Clara Empresa: CLT Área: Producción
 Encargado: Luis Encalada Desde el: 24-04-2017 Hasta el: 29-04-2017

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Avance de túnel 24 de Mayo - San Francisco

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 **Atmosfera Suboxigenada**
 2 **Atmosfera Asfixiante**
 3 **Atmosfera Toxica**
 4 **Atmosfera Explosiva**
 5 **Atmosfera Sobreoxigenada**
 6 **Atmosfera Inflamable**

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

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

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permissible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo	
Metano (CH ₄)	19.5 % < O ₂ < 23.5 %	0	20.8
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	20.9	20.8
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	0	0
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm	0	0
Dióxido de Carbono (CO ₂)			

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Liberación Medicos

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"/> Autorescador	<input type="checkbox"/> Cuerda de rescate	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Barbiqueo	<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 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 type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo
<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"/> Extingtor

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <u>Sulei Vargas Pajon</u>		11. <u>gato guano</u>	
2. <u>Diana Quiroga</u>		12. <u>Rafael Rodriguez</u>	
3. <u>Suan Quiroga</u>		13. <u>Rafael Rodriguez</u>	
4. <u>WILLIAM CHIQUITO</u>		14. <u>Diego Guzman</u>	
5. <u>Roberto Tobari</u>		15. <u>Diego Guzman</u>	
6. <u>Freddy Haro</u>		16. <u>Juan Carlos</u>	
7. <u>Pablo Salazar</u>		17. <u>Juan Carlos</u>	
8. <u>Luis Noronho</u>		18. <u>Nuño Bustos</u>	
9. <u>Georg Briones</u>		19. <u>Diego Guzman</u>	
10. <u>Gilberto Velasco</u>		20. <u>Ivan Guano</u>	

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <u>Luis Encalada</u>	06H00	24-04-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Luis Encalada</u>	06H00	24-04-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Teresa Mora</u>	06H00	24-04-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Mora</u>		07H00	24-04-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Teresa Mora</u>		07H00	25-04-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Teresa Mora</u>		07H00	26-04-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Teresa Mora</u>		07H00	28-04-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Teresa Mora</u>		07H00	28-04-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Teresa Mora</u>		07H00	29-04-17	<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 sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Luis Encalada Fecha: 24-04-2017 Hora: 15H00 Firma:

Proyecto: **CONSTRUCCION DE LINEA METRO PASAJE** Cliente: **P.M. METRO QUITO** Fecha: **27/04/2017**
 Frente de trabajo: **5ª AV. CLARA** Empresa: **PROBUCE QUITO** Área: **PROBUCE QUITO**
 Encargado: **MIGUEL JARAMILLO** Desde el: **07/04-04-2017** Hasta el: **29/04/2017**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
EXCAVACION, DESALGOJO Y TRASPORTE DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 6
<input checked="" type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input checked="" 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

LISTA DE VERIFICACIÓN

Nº	Descripción	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 solidamente?		
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? Cuid?		
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 chifres fueron orientados a mantener distancia segura entre volquetes?		
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:

DELIMITACION DE AREA

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"/> Correas 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"/> Mascarrilla | <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 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 type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1.	<i>David S. S.</i>	<i>[Firma]</i>		
2.	<i>DAVID SANTANA</i>	<i>[Firma]</i>		
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

¿Indica los ejecutantes realizaron sus propios bloqueos en sus 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 DECUATAR EL TRABAJO: MIGUEL JARAMILLO	23:00	24-04-17	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: MIGUEL JARAMILLO	23:00	26-04-17	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID SANTANA	23:00	24-04-17	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR:

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>David Santana</i>	25-04-17			<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>David Santana</i>	26-04-17			<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>David Santana</i>	27-04-17			<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>David Santana</i>	28-04-17			<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>David Santana</i>	29-04-17			<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 vacías, protección de protecciones, todo retirado y conectado

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **CONSTRUCCION DE LINEA METRO QUITO FASE II** Cliente: **EPM METRO QUITO** Fecha: **17/04/2017**
 Frente de trabajo: **SANJA CURA** Empresa: **SAE S.A.** Área: **SAE S.A.**
 Encargado: **MIGUEL JARAMILLO** Desde el: **24/04/2017** Hasta el: **29/04/2017**

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
EXCAVACION MANUAL Y MECANICA; ENTIBADO, MONTAJE DE MALLA Y CERCIA LANZADO DE MORMIGON

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 **Atmosfera Suboxigenada**
 2 **Atmosfera Asfixiante**
 3 **Atmosfera Toxica**
 4 **Atmosfera Explosiva**
 5 **Atmosfera Sobreoxigenada**
 6 **Atmosfera Inflamable**

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

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

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo		
Metano (CH ₄)				
Oxígeno (O ₂)	19.5 % < O ₂ < 23,5 %	19,8	19,8	19,8
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	20 ppm			
Monóxido de Carbono (CO)	30 ppm			
Dioxido de Carbono (CO ₂)	50 ppm			

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:
USO EPIs OPERACION SEGURO DE MARVINAS COLOCACION SEGUROS EN TUBERIA PARA LANZADO DE MORMIGON DELIMITACION DE AREA.

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

<input type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Máscara de soldador	<input type="checkbox"/> Autoescatador	<input type="checkbox"/> Cuerda de rescate	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input type="checkbox"/> Gafas	<input type="checkbox"/> Arnés con doble gancho	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Barbiquejo	<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"/> Equipo de resp. Autónomo
<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"/> Extintor

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- David Sautana		11- David Sautana	
2- David Sautana		12- David Sautana	
3- David Sautana		13- David Sautana	
4- David Sautana		14- David Sautana	
5- David Sautana		15- David Sautana	
6- David Sautana		16- David Sautana	
7- David Sautana		17- David Sautana	
8- David Sautana		18- David Sautana	
9- David Sautana		19- David Sautana	
10- David Sautana		20- David Sautana	

¿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: MIGUEL JARAMILLO	23:00	24/04/2017	
RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: MIGUEL JARAMILLO	23:00	24/04/2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID SANTANA	23:00	24/04/2017	

REVALUACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	David Sautana			25/04/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	David Sautana			26/04/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	David Sautana			27/04/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	David Sautana			28/04/17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	David Sautana			29/04/17	<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?
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 poetas recolocadas, listo para operación)

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Alameda Linea Cliente: Metro Quito Fecha: 24-04-2017
 Frente de trabajo: Banca Clara Empresa: C21 Área: Producción
 Encargado: Luis Encalada Desde el: 24-04-2017 Hasta el: 29-04-2017

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Avance del túnel ex de Mayo - San Francisco

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 **Atmosfera Suboxigenada**
 2 **Atmosfera Asfixiante**
 3 **Atmosfera Toxica**
 4 **Atmosfera Explosiva**
 5 **Atmosfera Sobreoxigenada**
 6 **Atmosfera Inflamable**

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

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

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 Accesos de entrada y salida despejados.		
2 Delimitación y señalización del area de trabajo		
3 Realizada la limpieza y adecuación de la zona para la tarea		
4 Equipos de medida calibrados (Copia de certificado).		
5 Planificación de vigilancia desde el exterior con asistentes.		
6 Sistema de Comunicación continua: entrantes-asistentes.		
7 El nivel de ruido no impide la adecuada comunicación entre el asistente y entrante.		
8 EPIS necesarios según la Evaluación de Riesgos: Dotaciones adecuadas y en buen estado de mantenimiento y conservación		
9 Equipos de extinción de incendios próximos y en buen estado		
10 Equipo de rescate preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.		
11 Equipo de respiración autónomo/semiautónomo preparado y en buen estado de mantenimiento y conservación.		
12 Atmósfera con ausencia de gases tóxicos (SH ₂ , CO, Otros)		
13 Medición de nivel de Oxígeno O ₂ : 19.5 % < O ₂ < 23,5 %		
14 Atmósferas explosivas con límite inferior inflamabilidad (LEI/LEL) ≤ 20 %		
15 Ventilación o Aspiración Forzada		

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permissible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo
Metano (CH ₄)		0
Oxígeno (O ₂)	19.5 % < O ₂ < 23,5 %	20,9 20,8
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	20 ppm	0
Monóxido de Carbono (CO)	30 ppm	0
Dioxido de Carbono (CO ₂)	50 ppm	0

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Librería Médica

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Alex Lalagueira			
2- IVAN ALBERON			
3- HUGO COPADO			
4- JORGE MONTAÑANO			
5- JORGE MONTAÑANO			
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>Luis Encalada</u>	<u>06H00</u>	<u>24-04-17</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Luis Encalada</u>	<u>06H00</u>	<u>24-04-17</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Teresa Mera</u>	<u>06H00</u>	<u>24-04-17</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Mera</u>		<u>07H00</u>	<u>24-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Teresa Mera</u>		<u>07H00</u>	<u>25-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Teresa Mera</u>		<u>07H00</u>	<u>26-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Teresa Mera</u>		<u>07H00</u>	<u>29-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Teresa Mera</u>		<u>07H00</u>	<u>28-04-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Teresa Mera</u>		<u>7H00</u>	<u>29-04-17</u>	<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 sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Luis Encalada Fecha: 29-04-17 Hora: 15H00 Firma:

DOCUMENTO PARA USO INTERNO PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO

IDENTIFICACIÓN













Proyecto: Construcción línea 1 Metro Cliente: Metro Quito Fecha: 24-04-2017
 Frente de trabajo: Sancta Clara Empresa: CLP Desde el: 24-04-2017 Área: Producción
 Encargado: Luis Encalada Hasta el: 24-04-2017

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Descargo de tierra hacia el interior del túnel hacia superficie

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input checked="" type="checkbox"/> 1  Apilamiento	<input checked="" type="checkbox"/> 2  Caída de personas	<input type="checkbox"/> 3  Caída al mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> 4  Capacidad	<input type="checkbox"/> 5  Atropello	<input checked="" type="checkbox"/> 6  Choque
<input type="checkbox"/> 7  Vuelco	<input type="checkbox"/> 8  Contacto con red	<input type="checkbox"/> 9  Desprendimiento	<input type="checkbox"/> 10  Vuelco y expulsión de material	<input type="checkbox"/> 11  Mala iluminación	<input type="checkbox"/> 12  Caída al mismo nivel

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 retrados 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? Cúal?		
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 señalizadores?		
16 ¿Los choferes fueron orientados a mantener distancia segura entre volquetes?		
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 intertrancos 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:

Delimitación del área

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

<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Mascarilla	<input type="checkbox"/> Protector auditivo	<input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> Cuernos	<input type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input type="checkbox"/> Botas PVC	<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Mascarilla de soldador	<input type="checkbox"/> Cuernos de soldador	<input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Líneas de vida	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Barandales	<input type="checkbox"/> Canos	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Cuentas guía	<input type="checkbox"/> Guantes de protección	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/> Barreras	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra
---	---	-------------------------------------	---	---	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---	---	--	--	--	-----------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------------	--	--	--	-----------------------------------	---	---	--

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
2- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
3- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
4- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
5- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
6- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
7- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
8- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
9- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		
10- <u>Luis Encalada</u>	<u>[Firma]</u>		

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Luis Encalada Hora: 08:00 Fecha: 24-04-17
 RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Luis Encalada Hora: 08:00 Fecha: 24-04-17
 TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Teresa Mora Hora: 08:00 Fecha: 24-04-17

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Mora</u>	<u>24-04-17</u>	<u>07:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Teresa Mora</u>	<u>25-04-17</u>	<u>07:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Teresa Mora</u>	<u>26-04-17</u>	<u>07:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Teresa Mora</u>	<u>27-04-17</u>	<u>07:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Teresa Mora</u>	<u>28-04-17</u>	<u>07:00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Teresa Mora</u>	<u>29-04-17</u>	<u>07:00</u>	<u>[Firma]</u>	<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 sacadas, protección de postes reconstruidos, listo para operación

Responsable: Luis Encalada Fecha: 29-04-17 Hora: 15:00 Firma: [Firma]

Proyecto: Construcción Línea 1
Frente de trabajo: Santa Clara
Encargado: Luis Encalada

Cliente: Metro Quito
Empresa: CSI
Desde el: 24-04-2017

Fecha: 24-04-2017
Área: Producción
Hasta el: 29-04-2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Corte y Soldadura

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



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?		
2 ¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:		
3 ¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?		
4 ¿El local de trabajo está limpio y exento de combustible (grasas, aceites, etc.) aislado y señalizado?		
5 ¿Fue hecha la medición de explosividad en el local con explosímetro calibrado y el resultado fue <u>0</u> % trabajo liberado?		
6 ¿Los cilindros de oxígeno están en la posición vertical, en jaulas o en coche?		
7 ¿El bloqueo de los equipos (Control de energías) fue hecho por los propios ejecutantes?		
8 ¿Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron providenciados?		
9 ¿Está disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?		
10 ¿Los cilindros de oxígeno, mangueras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?		
11 ¿El aterramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?		
12 ¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?		
13 ¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxígeno y soldadura es satisfactoria?		
14 ¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Área libre de material combustible.

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

- | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input 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 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 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"/> Conexión a tierra |
| <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- <u>Daniel Cajas</u>	<u>[Firma]</u>		
2- <u>Diego Gaitana</u>	<u>[Firma]</u>		
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: <u>Luis Encalada</u>	<u>07H00</u>	<u>24-04-2017</u>	<u>[Firma]</u>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Teresa Herra</u>	<u>07H00</u>	<u>24-04-2017</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Teresa Herra</u>	<u>07H00</u>	<u>24-04-2017</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Herra</u>	<u>24-04-2017</u>	<u>07H00</u>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Teresa Herra</u>	<u>25-04-2017</u>	<u>07H00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Teresa Herra</u>	<u>26-04-2017</u>	<u>07H00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Teresa Herra</u>	<u>27-04-2017</u>	<u>07H00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Teresa Herra</u>	<u>28-04-2017</u>	<u>07H00</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Teresa Herra</u>	<u>29-04-2017</u>	<u>07H00</u>	<u>[Firma]</u>	<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 sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación

Responsable: Luis Encalada Fecha: 29-04-2017 Hora: 15H00 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: Construcción Línea 5 Metro Cliente: Metro Quito Fecha: 24-04-2017
 Frente de trabajo: Santa Clara Empresa: CHI Área: Producción
 Encargado: Luis Encalada Desde el: CHI Hasta el:

IZAMIENTOS DE CARGA
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Izaje de Cargas desde y hacia el Interior del Túnel

DESCRIPCIÓN 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 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/Carrion 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 (tornillos, 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 tablonnes de madera bajo los gatos para distribuir el peso de la maquina?	✓	
16. ¿El equipo de izaje está establecido 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:
Carlos Haro

- EPIE / EPCN NECESARIOS PARA EL TRABAJO:**
- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador | <input checked="" type="checkbox"/> Líneas de vida | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerdas guía | <input checked="" type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calzas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes API | <input checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección | <input checked="" type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascareña | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input checked="" type="checkbox"/> Barandas | <input checked="" type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input checked="" type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC | <input checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input checked="" type="checkbox"/> Conos | <input checked="" type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input checked="" type="checkbox"/> Protector facial | <input checked="" type="checkbox"/> Polainas | <input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input checked="" type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <u>Javier Simulacra</u>			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <u>Luis Encalada</u>	<u>07:00</u>	<u>24-04-2017</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <u>Teresa Mora</u>	<u>07:00</u>	<u>24-04-2017</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Teresa Mora</u>	<u>07:00</u>	<u>24-04-2017</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR:

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma
1	<u>Teresa Mora</u>	<u>24-04-17</u>	<u>07:00</u>	
2	<u>Teresa Mora</u>	<u>25-04-17</u>	<u>07:00</u>	
3	<u>Teresa Mora</u>	<u>26-04-17</u>	<u>07:00</u>	
4	<u>Teresa Mora</u>	<u>27-04-17</u>	<u>07:00</u>	
5	<u>Teresa Mora</u>	<u>28-04-17</u>	<u>07:00</u>	
6	<u>Teresa Mora</u>	<u>29-04-2017</u>	<u>07:00</u>	
7				

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas secadas, protección de polvos recolectados, listo para operación)
 Responsable: Luis Encalada Fecha: 29-04-2017 Hora: 15:00 Firma:

Proyecto: Construcción Metro de Quito Línea 2 #1 Cliente: Metro de Quito Fecha: 26/04/2017
 Frente de trabajo: Sta. Clara Empresa: Lezama Área: POSTO
 Encargado: Conzato Nicolalob Desde el: 26/04/2017 Hasta el: 26/04/2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Mantenimiento elevador industrial, Control eléctrico, cable de acero

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Charla de jornada, EPPs para trabajo en Altas, bloqueo del equipo eléctrico como mecánico

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"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte | <input checked="" 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"/> Mascareta | <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 type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <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- <u>Byron Arevalo</u>	<u>[Firma]</u>		
2- <u>Jordan Mera</u>	<u>[Firma]</u>		
3- <u>Conzato Nicolalob</u>	<u>[Firma]</u>		
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: <u>Conzato Nicolalob</u>	<u>08:00</u>	<u>26/04/2017</u>	<u>[Firma]</u>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Teresa Mera</u>	<u>08:00</u>	<u>26-04-17</u>	<u>[Firma]</u>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Mera</u>	<u>26-04-2017</u>	<u>08:30</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" 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 secadas, protección de poleas (recolocadas), listo para operación)

Responsable: Conzato Nicolalob Fecha: 26-04-2017 Hora: 15:00 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Construcción Metro de Quito Linea 1*
 Frente de trabajo: *Sta. Clara*
 Encargado: *Gonzalo Nicolás*

Cliente: *Metro de Quito*
 Empresa: *Industria*
 Desde el: *26/04/2017*

Fecha: *26/04/2017*
 Área: *Producción*
 Hasta el: *26/04/2017*

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Mantenimiento elevador industrial, revisión en cuadro eléctrico y cable de elevación.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1  **Caidas a diferente nivel**
 2  **Caida de materiales**
 3  **Caidas al mismo nivel**
 4  **Contacto con componentes energizados**
 5  **Choque 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 (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?	/	
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:

Charla preparada, EPP por el día chequeado y en buen estado, liberación médica capacitación al personal, bloqueo eléctrico y mecánico del equipo

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 checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input type="checkbox"/> Mascantilla	<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 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- <i>Byron Arevalo</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Dosdan Nera</i>	<i>[Firma]</i>		
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y trenen las llaves en su poder?
 ¿Es 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 EJECUCIÓN DE TRABAJO: <i>Gonzalo Nicolás</i>	<i>8:00</i>	<i>26/04/2017</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Teresa Nera</i>	<i>08:00</i>	<i>26-04-17</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Teresa Nera</i>	<i>26-04-2017</i>	<i>08:50</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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

Responsable: *Gonzalo Nicolás* Fecha: *26-04-2017* Hora: *15:00* Firma: *[Firma]*

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: Construcción de la Primera Línea del Metro Quito Cliente: Metro Quito Fecha: 15-05-2017
 Frente de trabajo: Santa Clara Empresa: CEI Área: Producción
 Encargado: Luis Encalada Desde el: 15-05-2017 Hasta el: 20-05-2017

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Avance del túnel lado 24 de Mayo y San Francisco. Excavación manual y mecánica, entibado colocación de malla, arcos metálicos y hormigonado

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 **Atmosfera Suboxigenada** 2 **Atmosfera Asfixiante** 3 **Atmosfera Toxica** 4 **Atmosfera Explosiva** 5 **Atmosfera Sobreoxigenada** 6 **Atmosfera Inflamable**

- Personas ajenas a la actividad
- Trabajadores sin calificación / permiso
- Inundación
- Caída del trabajador al entrar o salir del área de trabajo
- Derrumbe o Caída de material dentro del área de trabajo
- Accesos inadecuados al Área de trabajo
- Ruido / Polvo
- Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Librería Médica

EPIs / EPCs NECESARIOS PARA EL TRABAJO:

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble gancho
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial
- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas
- Autoescatador
- Barbiqueo
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerda de rescate
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's dieléctricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra
- Equipo de resp. Autónomo
- Extintor

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS
1- <u>Luis Encalada</u>			11- <u>Carla Giron</u>		
2- <u>Salo Juana</u>			12- <u>Douglas Siva</u>		
3- <u>...</u>			13- <u>...</u>		
4- <u>...</u>			14- <u>...</u>		
5- <u>...</u>			15- <u>Franklin Morochy</u>		
6- <u>...</u>			16- <u>Royce Espinosa</u>		
7- <u>...</u>			17- <u>...</u>		
8- <u>...</u>			18- <u>...</u>		
9- <u>...</u>			19- <u>...</u>		
10- <u>...</u>			20- <u>...</u>		

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: <u>Luis Encalada</u>	<u>20H00</u>	<u>15-05-17</u>	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Luis Encalada</u>	<u>20H00</u>	<u>15-05-17</u>	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>Teresa Hera</u>	<u>20H00</u>	<u>15-05-17</u>	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	<u>Teresa Hera</u>		<u>23H00</u>	<u>15-05-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<u>Teresa Hera</u>		<u>23H00</u>	<u>16-05-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<u>Teresa Hera</u>		<u>23H00</u>	<u>17-05-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<u>Teresa Hera</u>		<u>23H00</u>	<u>18-05-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<u>Teresa Hera</u>		<u>23H00</u>	<u>19-05-17</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<u>Teresa Hera</u>		<u>23H00</u>	<u>20-05-17</u>	<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 sacadas, protección de poetas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Luis Encalada Fecha: 21-05-2017 Hora: 07H00 Firma:

Proyecto: **Construcción de la Primera Línea Metro Quito** Cliente: **Metro Quito** Fecha: **15-05-2017**
 Frente de trabajo: **Santa Clara** Empresa: **CLL** Área: **Producción**
 Encargado: **Luis Encalada** Desde el: **16-05-2017** Hasta el: **20-05-2017**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Movimiento de tierras desde el interior del +5m0 hacia superficie

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 checked="" type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input 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? Cúli?		
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:

Delimitación del área

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"/> Cuentas guía | <input type="checkbox"/> EPI's eléctricos |
| <input 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"/> Redes de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Mascaría | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Bata/and | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input type="checkbox"/> Coersión a tierra |
| <input type="checkbox"/> Protector auricular | <input type="checkbox"/> Botas PVC | <input type="checkbox"/> Manoplas de cuero | <input type="checkbox"/> Correa | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Palañas | <input type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1 Franklin Flores			
2 Luis Encalada			
3 Galo Guano			
4 Luis Díaz			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

- ¿Todos los operarios realizarán sus propios bloqueos en sus 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 EJECUTAR EL TRABAJO: Luis Encalada	20:00	15-05-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Luis Encalada	20:00	15-05-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Teresa Mera	20:00	15-05-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR:

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Teresa Mera	15-05-17	23:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Teresa Mera	16-05-17	23:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Teresa Mera	17-05-17	23:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Teresa Mera	18-05-17	23:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Teresa Mera	19-05-17	23:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	Teresa Mera	20-05-17	23:00		<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 sacadas, protección de zonas reconstruidas, listo para operación

Responsable: **Luis Encalada** Fecha: **21-05-2017** Hora: **07:00** Firma:

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: *Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito* Cliente: *Metro Quito* Fecha: *15-05-2017*
 Frente de trabajo: *Santa Clara* Empresa: *ELI* Área: *Producción*
 Encargado: *Luis Encalada* Desde el: *15-05-2017* Hasta el: *20-05-2017*

TRABAJOS EN CALIENTE

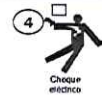
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Corte y Soldadura

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



- 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?	///	
2 ¿Hay necesidad y quien va verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre:	///	
3 ¿Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?	///	
4 ¿El local de trabajo está limpio y exento de combustible (grasas, aceites, etc.) aislado y señalizado?	///	
5 ¿Fue hecha la medición de explosividad en el local con explosímetro calibrado y el resultado fue <input type="checkbox"/> 0 % trabajo liberado?	///	
6 ¿Los cilindros de oxígeno están en la posición vertical, en jaulas o en coche?	///	
7 ¿EL bloqueo de los equipos (Control de energías) fue hecho por los propios ejecutantes?	///	
8 ¿Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron providenciados?	///	
9 ¿Está disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?	///	
10 ¿Los cilindros de oxígeno, mangueras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?	///	
11 ¿El aterramiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?	///	
12 ¿Todos los equipos eléctricos están aterrados y en buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?	///	
13 ¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxígeno y soldadura es satisfactoria?	///	
14 ¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?	///	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

*Area libre de material inflamable
- Uso de EPI's*

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

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input 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 cc |
| <input checked="" 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 checked="" 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"/> Conexión a tierra |
| <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>Diego Galpa</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>Andrés Canajuma</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>Horacio Chucho</i>	<i>[Firma]</i>		
4- <i>José Chigayá</i>	<i>[Firma]</i>		
5- <i>Darwin Surtana</i>	<i>[Firma]</i>		
6- <i>Daniel de</i>	<i>[Firma]</i>		
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>Luis Encalada</i>	<i>20H00</i>	<i>15-05-2017</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Luis Encalada</i>	<i>20H00</i>	<i>15-05-2017</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Teresa Mora</i>	<i>20H00</i>	<i>15-05-2017</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Teresa Mora</i>	<i>15-05-2017</i>	<i>23H00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Teresa Mora</i>	<i>16-05-2017</i>	<i>23H00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Teresa Mora</i>	<i>17-05-2017</i>	<i>23H00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Teresa Mora</i>	<i>18-05-2017</i>	<i>23H00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Teresa Mora</i>	<i>19-05-2017</i>	<i>23H00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>Teresa Mora</i>	<i>20-05-2017</i>	<i>23H00</i>	<i>[Firma]</i>	<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 sacadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)

Responsable: *Luis Encalada* Fecha: *21-05-2017* Hora: *07H00* Firma: *[Firma]*

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: *Construcción de la primera línea del Metro Quito* Cliente: *Metro Quito* Fecha: *15-05-2017*
 Frente de trabajo: *Santa Clara* Empresa: *CH* Área: *Producción*
 Encargado: *Luis Encalada* Desde el: *15-05-2017* Hasta el: *20-05-2017*

IZAMIENTOS DE CARGA
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Izaje de Equipos y Materiales hacia y desde el Interior del túnel

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Choque de 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 VERIFICACIÓN

	SI	NA
1. ¿Los trabajadores que realizarán 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, gnilletes, 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 de 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:
Delimitación del Área de Trabajo

- EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:**
- Casco
 - Guantes
 - Mascarilla
 - Protector auditivo
 - Chaleco reflectivo
 - Arnes con doble talabarte
 - Zapatos p/a
 - Botas PVC
 - Protector facial
 - Mascarilla de soldador
 - Guantes API
 - Chaqueta de cuero
 - Mangas de cuero
 - Polainas
 - Líneas de vida
 - Puntos de anclaje
 - Barmidas
 - 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. <i>Juan Simón</i>	<i>[Firma]</i>		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <i>Luis Encalada</i>	<i>20:00</i>	<i>15-05-17</i>	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Luis Encalada</i>	<i>20:00</i>	<i>15-05-17</i>	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Teresa Mora</i>	<i>20:00</i>	<i>15-05-17</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Teresa Mora</i>	<i>15-05-2017</i>	<i>23:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Teresa Mora</i>	<i>16-05-2017</i>	<i>23:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Teresa Mora</i>	<i>17-05-2017</i>	<i>23:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Teresa Mora</i>	<i>18-05-2017</i>	<i>23:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	<i>Teresa Mora</i>	<i>19-05-2017</i>	<i>23:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	<i>Teresa Mora</i>	<i>20-05-2017</i>	<i>23:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas secadas, protección de poleas recolocadas, listo para operación)
 Responsable: *Luis Encalada* Fecha: *21-05-2017* Hora: *07:00* Firma: *[Firma]*

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: CONSTRUCCION DE LINEA METRO QUITO
 Frente de trabajo: SALIDA LUJA
 Encargado: HECIBEL JARAMILLO
 Cliente: EPT METRO QUITO
 Empresa: EPT METRO QUITO
 Desde el: 15-05-2017
 Fecha: 15/05/2017
 Área: PRODUCCION
 Hasta el: 20-05-2017

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
 EXCAVACION MECANICA Y MANUAL, APUNTALEAMIENTO, ENTIBADO, MONTAJE PARA LANZADO DE HORMIGON

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input type="checkbox"/>		2 <input checked="" type="checkbox"/>		3 <input checked="" type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	
----------------------------	--	---------------------------------------	--	---------------------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Personas ajenas a la actividad | <input checked="" type="checkbox"/> Derrumbe o Caída de material dentro del área de trabajo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Trabajadores sin calificación / permiso | <input checked="" type="checkbox"/> Accesos inadecuados al Área de trabajo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inundación | <input checked="" type="checkbox"/> Ruido / Polvo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Caída del trabajador al entrar o salir del área de trabajo | <input type="checkbox"/> Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías |

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Limite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo		
Metano (CH ₄)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	20,8	20,8	20,6
Oxígeno (O ₂)	20 ppm	0	0	0
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	30 ppm	0	0	0
Monóxido de Carbono (CO)	50 ppm	0	0	0
Dióxido de Carbono (CO ₂)				

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:
 USO DE CONOS DE SEGURIDAD
 USO EPIS

EPIs / EPCs NECESARIOS PARA EL TRABAJO:

<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Máscara de soldador	<input type="checkbox"/> Autorescador	<input type="checkbox"/> Cuerda de rescate	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble gancho	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Barbiquejo	<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 type="checkbox"/> Barandas	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input type="checkbox"/> Protector auditivo	<input type="checkbox"/> Ditos PVC	<input type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo
<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"/> Extintor

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. Paul Guerrero	[Firma]	11. William Campesino	[Firma]
2. Mario Chiguito	[Firma]	12. Roberto Trujillo	[Firma]
3. DARY VELEZ	[Firma]	13. Roberto Campesino	[Firma]
4. Ricardo Acevedo	[Firma]	14. Nelson Toza	[Firma]
5. Edgar Duran	[Firma]		
6. Doniblan Zamora	[Firma]		
7. ROYAL NEJIA	[Firma]		
8. JOAQUIN TORALDO	[Firma]		
9. PATRICIA GARCIA	[Firma]		
10. CRISTO TORALDO	[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: HECIBEL JARAMILLO	15:00	15-05-17	[Firma]
RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: HECIBEL JARAMILLO	15:00	15-05-17	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID SANTANA	0	15-05-17	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	David Santana	[Firma]	15:00	16-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	David Santana	[Firma]	15:00	17-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	David Santana	[Firma]	15:00	18-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	David Santana	[Firma]	15:00	19-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	David Santana	[Firma]	15:00	20-05-17	<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: HECIBEL JARAMILLO Fecha: 20-05-17 Hora: 18:00 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: CONSTRUCCION DE LINEA METRO QUITO FASE II
 Frente de trabajo: STATA LINEA
 Encargado: MIGUEL JARAMILLO
 Cliente: EPT METRO QUITO
 Empresa: CLJ
 Desde el: 15-05-2017
 Fecha: 15-05-2017
 Área: PRODUCCION
 Hasta el: 20-05-2017

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
 EXHAUSTION MECANICA, MANUAL / EMPUJADO; COLOCACION MALLA; MONTAJE CERCHAS, CABLEADO MONTAJE

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input checked="" type="checkbox"/>  Atmosfera Suboxigenada	2 <input checked="" type="checkbox"/>  Atmosfera Asfixiante	3 <input checked="" type="checkbox"/>  Atmosfera Tóxica	4 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Explosiva	5 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Sobreoxigenada	6 <input type="checkbox"/>  Atmosfera Inflamable
---	---	---	---	--	--

Personas ajenas a la actividad
 Trabajadores sin calificación / permiso
 Inundación
 Caída del trabajador al entrar o salir del área de trabajo
 Derrumbe o Caída de material dentro del área de trabajo
 Accesos inadecuados al Área de trabajo
 Ruido / Polvo
 Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDICIÓN DE GASES

Tipos de Gases	Límite Permisible (UEL) ≤ 15 %	Resultados antes y durante el trabajo		
Metano (CH ₄)	≤ 15 %			
Oxígeno (O ₂)	19,5 % < O ₂ < 23,5 %	20,6	20,8	20,6
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	20 ppm	11	14	23
Monóxido de Carbono (CO ₂)	30 ppm			
Dioxido de Carbono (CO ₂)	50 ppm			

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:
 MEDICION GASES
 USO EPIS
 COMO SEGURIDAD

- EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:**
- | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input type="checkbox"/> Mascarilla de soldador | <input type="checkbox"/> Autorescatador | <input type="checkbox"/> Cuerda de rescate | <input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble pancho | <input type="checkbox"/> Guantes API | <input type="checkbox"/> Barbiqueo | <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"/> 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 type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> Equipo de resp. Autónomo |
| <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"/> Extintor |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- David Sautoua	[Firma]	11- Juan G. ...	[Firma]
2- David Sautoua	[Firma]	12- Roberto ...	[Firma]
3- David Sautoua	[Firma]	13- ...	[Firma]
4- David Sautoua	[Firma]	14- ...	[Firma]
5- David Sautoua	[Firma]	15- ...	[Firma]
6- David Sautoua	[Firma]	16- ...	[Firma]
7- David Sautoua	[Firma]	17- ...	[Firma]
8- David Sautoua	[Firma]	18- ...	[Firma]
9- David Sautoua	[Firma]	19- ...	[Firma]
10- David Sautoua	[Firma]	20- ...	[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: MIGUEL JARAMILLO	07:00	15-05-2017	[Firma]
RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: MIGUEL JARAMILLO			
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: MIGUEL JARAMILLO			

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	David Sautoua	[Firma]	07:00	16-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	David Sautoua	[Firma]	07:00	17-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	David Sautoua	[Firma]	07:00	18-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	David Sautoua	[Firma]	07:00	19-05-17	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	David Sautoua	[Firma]	07:00	20-05-17	<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?
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: MIGUEL JARAMILLO. Fecha: 20-05-2017. Hora: 18:00. Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **DISTRIBUCION DE LINEA NEURO QUILO** Cliente: **ENI NEURO QUILO** Fecha: **15-05-2017**
 Frente de trabajo: **SANTA CLARA** Empresa: **ENI** Área: **PROYECTO**
 Encargado: **MIGUEL JARAMILLO** Desde el: **15-05-2017** Hasta el: **20-05-2017**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
EXCAVACIÓN, CARGA Y MOVILIZACIÓN DE MATERIALES

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 checked="" type="checkbox"/> 6
<input checked="" 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

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1. ¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	<input checked="" type="checkbox"/>	
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	
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? Cuid?		
11. ¿En caso de emergencia es posible la evacuación o rescate en la zona de la excavación?	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. ¿Equipos e instalaciones eléctricas temporales hacen uso de bajo voltaje o están bien protegidas?	<input checked="" type="checkbox"/>	
13. ¿Los materiales extraídos de la excavación se depositan a una distancia mayor que la mitad de la profundidad, o se llevan?	<input checked="" type="checkbox"/>	
14. ¿Hay distancia adecuada entre los trabajadores y equipos?	<input checked="" type="checkbox"/>	
15. ¿Existe suficiente cantidad de señaleros?	<input checked="" type="checkbox"/>	
16. ¿Los choferes fueron orientados a mantener distancia segura entre volquetes?	<input checked="" type="checkbox"/>	
17. ¿La vía se encuentra en buen estado? (exceso de humedad, señalización...)	<input checked="" type="checkbox"/>	
18. ¿El local fue inspeccionado y no hay riesgo de contacto de volquetras y equipos con líneas eléctricas?		
19. ¿Los operadores fueron orientados para no sobrecargar los baldes de las volquetras?		
20. ¿El área está limpia y organizada, para evitar la caída de personas?	<input checked="" type="checkbox"/>	
21. ¿Se evita la presencia de integrantes cerca a los equipos de línea amarilla y volquetras?		
22. ¿Se verifica la capacidad portante del piso y se mantiene los equipos alejados de bordes de taludes?		

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:
DELIMITACIÓN DE ÁREA Y EQUIPOS

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 checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guantes de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascara	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos a/s	<input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input type="checkbox"/> Barrantes	<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"/> Manijas 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 type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1-			
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?
 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 EJECUTAR EL TRABAJO: MIGUEL JARAMILLO	07:00	15-05-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: MIGUEL JARAMILLO	07:00	15-05-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID SANCHEZ	07:00	15-05-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	David Sanchez	15-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	David Sanchez	16-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	David Sanchez	17-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	David Sanchez	18-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	David Sanchez	19-05-17	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?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Que tiempo, materiales e instrumentos sacados, protección de pines, recordados, listo para operación

Responsable: **MIGUEL JARAMILLO** Fecha: **20-05-17** Hora: **18:00** Firma:

IDENTIFICACIÓN
 Proyecto: **CONSTRUCCIÓN DE LINEA HECHO QUEJO FASE II**
 Frente de trabajo: **SARNA CUBEL**
 Encargado: **MIGUEL JARAMILLO**
 Cliente: **EYM HECHO QUEJO**
 Empresa: **ELI**
 Desde el: **15-05-2017**
 Fecha: **15-05-2017**
 Área: **PRODUCCIÓN**
 Hasta el: **20-05-2017**

TRABAJOS EN CALIENTE

**SOBREDURAS
CORTE CON
MOLDEADA**

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



Chequeo 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 0 % trabajo liberado?	X	
6 ¿Los cilindros de oxígeno 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 oxígeno, 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 oxígeno 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:

**INSPECCION EQUIPOS DE SOLDADURA
USO EPI'S DE SOLDADOR.**

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 cc Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarella | <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Baranditas | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input type="checkbox"/> Botas PVC | <input checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <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- Polay			
2- Miguel Jaramillo			
3- David Santona			
4- Peter Galarraga			
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: MIGUEL JARAMILLO	07:00	15-05-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:	07:00	15-05-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID SANTONA	07:00	15-05-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	David Santona	16-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	David Santona	17-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	David Santona	18-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	David Santona	19-05-17	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	David Santona	20-05-17	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?
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: **MIGUEL JARAMILLO** Fecha: **20-05-2017** Hora: **18:00** Firma: