

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Excavación de zanjas

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

|  |  |  |   |  |   |
|--|--|--|---|--|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Aplastamiento | 2 <input type="checkbox"/><br><br>Caídas a tierra    | 3 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Caídas de objetos | 4 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Capacidad                          | 5 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Atropellamiento       | 6 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Choque             |
| 7 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Volcamiento   | 8 <input type="checkbox"/><br><br>Contacto con redes | 9 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Desprendimiento   | 10 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Volcamiento y expulsión de tierra | 11 <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Falta de iluminación | 12 <input type="checkbox"/><br><br>Caídas a bordo de excavación |

- 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?  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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?                         |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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?   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7 ¿Redes de abastecimiento, oleoductos, líneas eléctricas, tanques subterráneos, etc., han sido identificados, están bloqueados o poseen protección necesaria? |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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?                            |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 ¿Existen medidas de control adoptadas para garantizar la estabilidad de los taludes de las excavaciones? ¿Cuál?   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 volquetas y equipos con líneas eléctricas?   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19 ¿Los operadores fueron orientados para no sobrecargar los baldes de las volquetes?  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 volquetas?  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22 ¿Se verifica la capacidad portante del piso y se mantiene los equipos alejados de bordes de taludes?  |   | <input checked="" type="checkbox"/> |

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

\* Mantener orden y limpieza  
 \* Señalizar el área de trabajo  
 \* Mantener distancia con la maquinaria

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS   | FIRMAS | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS |
|-----------------------|--------|---------------------|--------|
| 1- Carlos Santander   |        | 11-                 |        |
| 2-                    |        | 12-                 |        |
| 3- Geovanny Betancurt |        | 13-                 |        |
| 4- José Jahn          |        | 14-                 |        |
| 5-                    |        | 15-                 |        |
| 6-                    |        | 16-                 |        |
| 7-                    |        | 17-                 |        |
| 8-                    |        | 18-                 |        |
| 9-                    |        | 19-                 |        |
| 10-                   |        | 20-                 |        |

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?  
 Se designado como mínimo un trabajador OEBRECHT 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: Efran - Paca |      |         |        |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Luis Perez     |      | 12-3-17 |        |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:              |      |         |        |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha   | Hora  | Firma | Verificación de seguridad  |
|-----|------------------------------------|---------|-------|-------|--|
| 1   | Luis PEREZ                         | 12-3-17 | 12:00 |       | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?<br><input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?<br><input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?<br><input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?<br><input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?<br><input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2   |                                    |         |       |       |  |
| 3   |                                    |         |       |       |  |
| 4   |                                    |         |       |       |  |
| 5   |                                    |         |       |       |  |
| 6   |                                    |         |       |       |  |

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:  Local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de palcos recolocados, lista para operación)

Responsable: Efran Paca Fecha: 12-3-17 Hora: 14:00 Firma:

Proyecto: Construcción del Ma Puzos linea del Metro de Cuzco  
 Frente de trabajo: Puzos y Cebollas  
 Encargado: Luis Chiliza

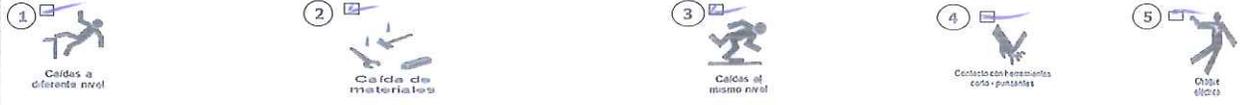
Identificación  
 Cliente: Metro de Cuzco  
 Empresa: CCI  
 Desde el: 23.04.2017

Fecha: 23.04.2017  
 Área: Puzos y Cebollas  
 Hasta el: 30.04.2017

**TRABAJOS EN ALTURA**  
 DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

ENCOTRADO DE COLUMNAS  
 FUNCIÓN DE COLUMNAS

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



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

LISTA DE VERIFICACIÓN

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

SAFETY + AISLAR EL AREA DE TRABAJO  
 TOBO EL PERSONAL DEBE UTILIZAR EL EPPI ADECUADO  
 UTILIZAR ARNES CON DOBLE LINEA DE VIDA  
 UTILIZAR CASCO CON BARBIQUES  
 PLANEAR ORDEN Y LIMPIEZA ANTES, DURANTE Y DESPUES DE CADA ACTIVIDAD  
 NO LUNEAR MATERIAL.

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS      | NOMBRES Y APELLIDOS    | FIRMAS      |
|---------------------|-------------|------------------------|-------------|
| 1- ANESI GONZA      | [Signature] | 11- OCHA A. POLI VARIO | [Signature] |
| 2- JERSON TUNAN     | [Signature] | 12- David Sente        | [Signature] |
| 3- RUIZ SUAREZ      | [Signature] | 13- Juan Ruiz          | [Signature] |
| 4- SEGUNDO TORRENTA | [Signature] |                        |             |
| 5- ANESI GONZALEZ   | [Signature] |                        |             |
| 6- JOSELO VASQUEZ   | [Signature] |                        |             |
| 7- JONATHAN CULAN   | [Signature] |                        |             |
| 8- JORDI HERNANDEZ  | [Signature] |                        |             |
| 9- CESAR GONZALEZ   | [Signature] |                        |             |
| 10- ELLCO RUIZ      | [Signature] |                        |             |

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

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS                                | HORA  | FECHA      | FIRMAS      |
|--|-------|------------|-------------|
| RESPONSABLE DE EJECUCION DE TRABAJO: Luis Viquez   | 08:00 | 28.04.2017 | [Signature] |
| RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: JULIAN RUIZ      | 08:00 | 28.04.2017 | [Signature] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: ANIBAL VASQUEZ | 8:00  | 28.4.17    | [Signature] |

REVALIDACIÓN DEL PTR

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha      | Hora  | Firma       | Verificación de seguridad  |
|-----|------------------------------------|------------|-------|-------------|--|
| 1   | Anibal Vasquez                     | 29.04.2017 | 8:00  | [Signature] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2   | Anibal Vasquez                     | 30.04.2017 | 08:00 | [Signature] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3   |                                    |            |       |             | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |
| 4   |                                    |            |       |             | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |
| 5   |                                    |            |       |             | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |
| 6   |                                    |            |       |             | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |
| 7   |                                    |            |       |             | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |

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

Responsable: Luis Chiliza Fecha: 30.04.2017 Hora: 14:00 Firma: [Signature]

Proyecto: Construcción de la Primera línea del Metro de Quito Cliente: Metro de Quito Fecha: 15-05-2017  
 Frente de trabajo: Patios y Cocheras Empresa: CEL Área: Patios y Cocheras  
 Encargado: Luis Chiliza Desde el: 15-05-2017 Hasta el: 19-05-2017

**TRABAJOS EN ALTURA**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:**

ENCOPRADO DE LOZA  
HOLMADO DE LOZA  
ARMADO DE ANDAMIOS

**DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:**



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

**LISTA DE VERIFICACIÓN**

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

**MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:**

UTILIZAR ARNES CON DOBLE LINEA DE VIDA  
UTILIZAR CASCO CON BABIQUETO  
NO LANZAR MATERIAL  
SEÑALIZAR Y AISLAR EL AREA DE TRABAJO  
REALIZAR DRENAJE Y LIMPIEZA ANTES, DURANTE Y DESPUES DE CADA ACTIVIDAD  
UTILIZAR CUERDA PARA SUBIR MATERIAL

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

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

**AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO**

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMAS  | NOMBRES Y APELLIDOS      | FIRMAS  |
|---------------------|---------|--------------------------|---------|
| 1- ANGELO CADENA    | [Firma] | 11- GIOVANNI BETHANCOURT | [Firma] |
| 2- JOAN SUAREZ      | [Firma] | 12- JOSELO VASQUEZ       | [Firma] |
| 3- JEFFERSON PINAN  | [Firma] | 13- CESAR GARCIA         | [Firma] |
| 4- SECONDO TORRANTE | [Firma] | 14- [Nombre]             | [Firma] |
| 5- ANGELO CUADRADO  | [Firma] | 15- Diego Lita           | [Firma] |
| 6- OSCAR APONTE     | [Firma] | 16- [Nombre]             | [Firma] |
| 7- CESAR GARCIA     | [Firma] | 17- [Nombre]             | [Firma] |
| 8- JORGE MACIAS     | [Firma] | 18- [Nombre]             | [Firma] |
| 9- JONATHAN CHILAN  | [Firma] | 19- [Nombre]             | [Firma] |
| 10- SUCEO RAMOS     | [Firma] | 20- [Nombre]             | [Firma] |

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

**RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO**

| NOMBRES Y APELLIDOS                                       | HORA         | FECHA             | FIRMAS  |
|---|--------------|-------------------|---------|
| RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO: <u>Luis Chiliza</u>  | <u>07:20</u> | <u>15-05-2017</u> | [Firma] |
| RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <u>Solano Ruiz</u>      | <u>7:30</u>  | <u>15-05-2017</u> | [Firma] |
| TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <u>ANIBAL NARVAEZ</u> | <u>8:00</u>  | <u>15-05-2017</u> | [Firma] |

**REVALIDACIÓN DEL BTR**

| Día | Aprobado por / Nombres y Apellidos | Fecha             | Hora        | Firma   | Verificación de seguridad  |
|-----|------------------------------------|-------------------|-------------|---------|--|
| 1   | <u>ANIBAL NARVAEZ</u>              | <u>16-05-2017</u> | <u>8:00</u> | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 2   | <u>WASHINGTON JUNG</u>             | <u>17-05-2017</u> | <u>8:00</u> | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 3   | <u>ANIBAL NARVAEZ</u>              | <u>18-05-2017</u> | <u>8:00</u> | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 4   | <u>ANIBAL NARVAEZ</u>              | <u>19-05-2017</u> | <u>8:00</u> | [Firma] | <input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene? |
| 5   |                                    |                   |             |         | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |
| 6   |                                    |                   |             |         | <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?            |
| 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 peñas recolocadas, listo para operación)

Responsable: Luis Chiliza Fecha: 19-05-2017 Hora: [ ] Firma: [Firma]