

Proyecto: **Metro de Quito**
 Frente de trabajo: **Cardenal de la Torre**
 Encargado: **Wilfrido Ochoa**

Cliente: **Metro de Quito**
 Empresa: **Ecuaferrallas**
 Desde el: **22-05-2017**
 Fecha: **22-05-2017**
 Área: **Producción**
 Hasta el: **28-05-2017**

TRABAJOS EN ALTURA

- Limpieza de Pantallas
 - Montaje y desmontaje de andamios en túnel.



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

1. Los trabajadores están en calificación 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 ARNES puede ser arrollado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?
9. Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (baladros, pulidores)?
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 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 ARNES?
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 riendas (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 tejas o techos frágiles, están utilizando planchas de madera?
21. La lista de cheques realizada a la grúa es satisfactoria?

- Charla de seguridad
 - Preparación del personal
 - Inspección del área de trabajo
 - Señalización y delimitación del área de trabajo
 - Transporte de material
 - Uso de EPP
 - Orden y limpieza

- | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|
| <input 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"/> Amés con doble telarzo | <input type="checkbox"/> Guantes APT | <input type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guarniciones de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chorros 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"/> Barreras |
| <input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polallas | <input type="checkbox"/> Cinta de paliotto | | |

NOMBRES Y APELLIDOS

1. Manuel Caiza
 2. César Suárez
 3. Cali Segundo
 4. Jeovanny Carvajal
 5. José Haldonado
 6. Luis Cocuyango
 7. Carlos Vera

FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS

11.
 12.
 13.
 14.
 15.
 16.
 17.
 18.
 19.
 20.

FIRMAS

FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS: **Wilfrido Ochoa**

HORA: **07:00**
07:00
07:00

RESPONSABLE DE EXECUCIÓN DE TRABAJO: **Wilfrido Ochoa**

FECHA

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EXECUTA:

TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: **Juli Pérez**

Día Aprobado por / Nombres y Apellidos

1. **Gloria Serrano Leyva**
 2. **Ricardo Pachón Mota**
 3. **Ricardo Pachón Mota**
 4. **Ricardo Pachón Mota**
 5.
 6.
 7.

Fecha: **22-05-2017** Hora: **07:00**
28-05-2017 **07:00**
25-05-2017 **07:00**
25-05-2017 **07:00**

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD

- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas secadas, protección de piso techado, listo para operación!

Responsable: **Juli Pérez**

Fechas: **28-05-2017**

Hora: **02:00 pm** Firma: 

DOCUMETTO PARA USO EXTERNO - PROYECTO SU REINICIO CON AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO

Proyecto: **METRO DE QUITO**
 Frente de trabajo: **ESTACION EL CALZADO**
 Encargado: **ANTONIO ROJAS**

Cliente: **CONSORCIO LINEAI**
 Empresa: **SET GRUAS**
 Desde el: **22-05-2017**

Fecha: **22-05-2017**
 Área: **PRODUCCION**
 Hasta el: **22-05-2017**

IZAMIENTOS DE CARGA
DESCRIPCION DETAILEADA DEL TRABAJO:

IBAJE DE CARGA - MATERIALES VARIOS

DESCRIPCION DE LOS PELIGROS POTENCIALES:


- Choque de la carga con estructura o persona
- Personas ajenas en el área
- Exceso de peso
- Operador no calificado
- Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACION

- 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 Riego para el manejo de la carga?
- 4 Hay Plan Riendo elaborado por persona calificada?
- 5 La tabla de carga de la Guacamayos Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?
- 6 El área alrededor del alzamiento está aislada/eliminada para evitar el movimiento de personas o vehículos?
- 7 El área donde el alzamiento está libre de personas que no participan del trabajo?
- 8 Las líneas eléctricas que pasen en altura al trabajo, fueron desactivadas y blindadas por todos los trabajadores?
- 9 Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permitan la realización segura del trabajo?
- 10 Los trabajadores se les pida que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas del clima anterior?
- 11 Materias y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (tolas)?
- 12 La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso de la carga? (Máximo: 90% de la capacidad de la tabla de carga)
- 13 El equipo de elevación y todos los accesorios (tolas, cables, ondas, ruedas, etc.) estarán en buenas condiciones?
- 14 La capacidad de los accesorios de tolas es compatible con el peso de la carga?
- 15 El equipo está establecido sobre suelo firme y con tableros de madera bajo los gatos para distribuir el peso de la máquina?
- 16 El equipo de grúa está establecido a una distancia segura del borde del talud?
- 17 Se designó un señalar calificado para ayudar en la orientación de la grúa?
- 18 El operador y el señalar tiene radio para comunicaciones?
- 19 Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la grúa?
- 20 Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estimulado y planificado del principio a fin?
- 21 La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO

DE LA MITACION DEL AREA DE TRABAJO

REVISION DEL EQUIPO Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

UTILIZAR EL EPP.

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 checked="" 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"/> Guarnes 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 type="checkbox"/> Botas PVC | <input type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input type="checkbox"/> Botas | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Otra de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:
NOMBRES Y APELLIDOS
NOMBRES Y APELLIDOS
FIRMAS

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

- Todos los ejecutantes tienen sus propios bloques en los mangos y tienen las llaves en su poder.
 Se designó como mínimo un trabajador ODEBRECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO:
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:
RESPONSABLE DEL AREA EXECUTANTE:
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

ANGEL CARRILLO 07:00 22-05-2017

JUAN MIRE 07:00 22-05-2017

DAVID PINEDA 07:00 22-05-2017

REVALIDACION DEL PTR
Verificación de seguridad

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma
1	David Pineda Julio	23-05-2017	07:00	
2	David Pineda Julio	24-05-2017	07:00	
3	David Pineda Julio	25-05-2017	07:00	
4	David Pineda Julio	26-05-2017	07:00	
5				
6				

- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

CONCLUSION DEL TRABAJO:

Localizadas, materiales y herramientas sacadas, protección de polos recolocadas, lista para operación!

Responsable: **David Pineda**

Fecha: **22-05-2017 07:00**

Hora: **07:00**

Firma:

IDENTIFICACIÓN					
Proyecto: Construcción de la Primera Línea del Metro de Quito - Roseo	Dirección: CII				
Ente de trabajo: Oficina Civil	Empresa: CONAL				
Encargado: Homero Martínez	Desde el: 26/05/2017				
Fecha: 26/05/2017 Área: Producción Hasta el: 27/05/2017					
TRABAJOS EN ALTURA					
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:					
Colocación de malla como cerramiento de los conchos deportivos					
DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:					
					
<input type="checkbox"/> Personas ajenas en el área / comunidad	<input type="checkbox"/> Caída de escalera	<input type="checkbox"/> Trabajadores sin calificación	<input checked="" type="checkbox"/> Condiciones climáticas	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de Andamios	
LISTA DE VERIFICACIÓN					
1 Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	<input checked="" type="checkbox"/>				
2 El área alrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?	<input checked="" type="checkbox"/>				
3 El área está libre de personas que no participan del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>				
4 Están cumplidas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?	<input checked="" type="checkbox"/>				
5 La linea de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o daños?	<input checked="" type="checkbox"/>				
6 La linea de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?	<input checked="" type="checkbox"/>				
7 Los líneas eléctricas cerca del local fueran desenergizadas y blindearon?	<input checked="" type="checkbox"/>				
8 El ARNES puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>				
9 Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidores)?	<input checked="" type="checkbox"/>				
10 Las condiciones ambientales (lluvia, viento, humedad...) permiten el trabajo seguro?	<input checked="" type="checkbox"/>				
11 Si los trabajadores se les pide que dejen de trabajar en caso que se presenten las condiciones adversas, del item anterior?	<input checked="" type="checkbox"/>				
12 Todas las trabajadoras poseen ARNESS en buen estado de conservación y con dos niveles de vida?	<input checked="" type="checkbox"/>				
13 Hay punto de anclaje independiente de donde están los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNES?	<input checked="" type="checkbox"/>				
14 Es adecuado el medio de elevación () Escalera () Andamio () Grúa () Camión grúa	<input checked="" type="checkbox"/>				
15 Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?	<input checked="" type="checkbox"/>				
16 Las escaleras y andamios están nivelados, armados, apoyados en piso seguro y liberados por el área de Seguridad en el Trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>				
17 El andamio posee barandas y todas las pasarelas (vientanas) en su estructura?	<input checked="" type="checkbox"/>				
18 En el trabajo con grúa, los ARNESS estan anclados al grillete de la grúa? Con un máximo de dos personas?	<input checked="" type="checkbox"/>				
19 Hay cuerda guía para la orientación de la grúa?	<input checked="" type="checkbox"/>				
20 Si el trabajo es arriba de tejas o techos frágiles, están utilizando planchas de madera?	<input checked="" type="checkbox"/>				
21 La lista de chequeo relacionada a la grúa es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>				
MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:					
1 Verificación de las condiciones del arnes 2 Verificación del adecuado armado de los andamios 3 Colocación de protectores colectivos e individuales 4 Supervisión del trabajo.					
EPI's / EPC's NECESARIOS PARA EL TRABAJO:					
<input checked="" type="checkbox"/> Casco <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> Guantes <input checked="" type="checkbox"/> Arnes con doble talabarte <input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a <input type="checkbox"/> Botas PVC <input checked="" type="checkbox"/> Protector facial	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador <input checked="" type="checkbox"/> Guantes API <input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero <input type="checkbox"/> Mangas de cuero <input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Líneas de vida <input checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje <input type="checkbox"/> Barandas <input type="checkbox"/> Coros <input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Cuerdas guía <input checked="" type="checkbox"/> Guardas de protección <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo <input checked="" type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo <input type="checkbox"/> Barreras	<input checked="" type="checkbox"/> EPI's dieléctricos <input type="checkbox"/> Radios de comunicación <input type="checkbox"/> Conexión a tierra
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMAS
Cristian Andrés Morales Yampey Edwin Sauras Flores Oscar Javier Indacochea Trujillo Wilson Javier Barreno Morales					
		1-			
		2-			
		3-			
		4-			
		5-			
		6-			
		7-			
		8-			
		9-			
		10-			
<input type="checkbox"/> He leído los elementos mencionados sus puntos principales en los cuadros y también las firmas en su poder. <input type="checkbox"/> He designado como mínimo un trabajador para la supervisión u observación de este trabajo. Nombre:					
RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO		HORA	FECHA	FIRMAS	
NOMBRES Y APELLIDOS		09:00	26/05/17		
RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO:		Cristian Andrés Morales Yampey			
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:		Homero Martinez			
TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:		Joseline Pomarino			
REVALIDACIÓN DEL PTR					
Diá	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1		27-05-2017	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen? <input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
2					
3					
4					
5					
6					
7					
CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Localizado, maquinaria y herramientas salidas, problemas de polémica resuelto, todo para operar.					
Responsable: HOMERO MARTINEZ COENCA		Fecha: 27/05/2017		Hora: 07:00 Firma: 	
DOCUMENTO PARA RIESGO - CATEGORÍA 1 - PRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO					

Proyecto: #10
Frente de trabajo: Edificio El Calzado
Encargado: Edwin Topete

Cliente: HACRO CP Gb. 40
Empresa: ZETEC SRL
Desde el: 02-05-2017

Fecha: 08-05-2017
Area: Producción
Hasta el: 08-05-2017

IDENTIFICACIÓN

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETAILEADA DEL TRABAJO:

IZAJE DE CARGA Y MOVIMIENTOS DE MATERIALES

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES



Volcamiento

contacto con red eléctrica

- Choque de la carga con estructura o persona
- Personas ajenas en el área
- Exceso de peso
- Operador no calificado
- Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACIÓN

- 1 Los trabajadores que realizan el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?
- 2 El operador es calificado, autorizado y lo demuestra experiencia para el trabajo?
- 3 Es necesario Plan de Riego para el manejo de la carga?
- 4 Hay Plan Riego autorizado por persona certificada?
- 5 La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa cumple con norma ISO (93%)?
- 6 El área alrededor del levantamiento está adecuadamente para evitar el movimiento de personas o vehículos?
- 7 El área detrás del levantamiento está libre de personas que no participan del trabajo?
- 8 Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desactivadas 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 plató que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del item anterior?
- 11 Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsoas)?
- 12 La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso de la carga (Máximo: 90% de la capacidad de la tabla de carga)
- 13 El equipo de elevación y todos los accesorios (ruedas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?
- 14 La capacidad de los accesorios de levantamiento es compatible con el peso de la carga?
- 15 El equipo está establecido sobre suelo firme y con tablones de madera liso de los gatos para distribuir el peso de la máquina?
- 16 El equipo de volteo está estabilizado a una distancia segura del borde del terreno?
- 17 Esta designado un auxiliar calificado para auxiliar en la orientación de la carga?
- 18 El operador y el auxiliar tienen 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 estudiado y planificado del principio a fin?
- 21 La lista de chequeo resultaría a su criterio satisfactoria?

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Serializo: El Area conos cinta de peligro

Utilizar correa bujía Mantener Hippica el Area

Revisar Herramientas que Están en las Arbores Estudio

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 type="checkbox"/> Gafas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnes 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"/> 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 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 checked="" 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 encargados tienen sus llaves bloques en los arneses y tienen las llaves en su posesión

- Fue designado como mínimo un trabajador para la supervisión u observación de este trabajo

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS

HORA

FECHA

FIRMAS

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO:

Edwin Topete

7:00 AM 08-05-2017

RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE:

Guillermo Montes

7:00 AM 08-05-2017

TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

Guillermo Montes

7:00 AM 08-05-2017

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día Aprobado por / Nombres y Apellidos

Fecha

Hora

Firma

Verificación de seguridad:

- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:

Local líneas, instalaciones y herramientas sacadas, protocolos de poleas recolocadas, lista para operación

Responsable:

Guillermo Montes

Fecha: 19-5-2017

Hora: 10:00

Firma:

Proyecto: *Reto de Canto*
 Frente de trabajo: *Cardenal de la Torre*
 Encargado: *Wilfrido Ochoa*

Cliente: *Reto de Canto*
 Empresa: *Ecuafemillas*
 Desde el: *21-06-2014*

Fecha: *21-06-2014*
 Area: *Producción*
 Hasta el: *21-06-2014*

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCION DETAILEADA DEL TRABAJO

- Montaje de andamios para colocación de malla.

DESCRIPCION DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



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

1. Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?
 2. Se tiene anelador y por debajo del tramo está estable para evitar el movimiento de personas y vehículos?
 3. Existe espacio libre de personas que no participan del trabajo?
 4. Existen creídas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?
 5. Existe una red de vida colectiva que cumple con las normas de seguridad y resistencia?
 6. La red de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?
 7. Las líneas eléctricas cerca del local fueran desenchufadas y blindadas?
 8. El ARNES debe ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?
 9. Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (caídas, guías etc.)
 10. Las condiciones ambientales (lluvia, viento, luminosidad) permiten el trabajo seguro?
 11. Si los trabajadores se les pide que dejen de trabajar en caso que se presenten las condiciones adversas, del item anterior?
 12. TODOS los trabajadores poseen ARNESSES en buenas condiciones de conservación y con dos líneas de vida?
 13. Hay punto de anclaje independiente de donde estén los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNES?
 14. Es adecuado el medio de elevación () Escalera () Andamio () Grúa () Carrilón grúa
 15. Se adecuó la cubierta 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 barandilla y todas las ruedas (siendo) en su estructura?
 18. En el trabajo con grúa los ARNESSES están ancladas al gancho de la grúa? Con un máximo de dos personas?
 19. Hay cuerda guía para la orientación de la grúa?
 20. Si el trabajo es arriba de techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera?
 21. La lista de cheques realizada a la grúa es satisfactoria?

TACONADAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Charla de seguridad
- Preparación del personal
- Transporte de material
- Inspección del área de trabajo
- Delimitación y señalización del área
- Uso de EPP
- Orden y limpieza

<input 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"/> EPP's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input type="checkbox"/> Arnes con doble talabarte	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de andaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla	<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"/> Proyector 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"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	

AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS

Wilfrido Ochoa
Juanito
Luis Morales

FIRMAS

Wilfrido Ochoa
Juanito
Luis Morales

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

Todos los ejecutores realizarán sus propios bloques en los equipos y tienen las llaves en su poder?

¿Se designó como mínimo un trabajador COEBRECH para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

VALIDACIONES Y AUTORIZACION DE ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS

RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO: *Wilfrido Ochoa*

HORA: *14:00 21-06-17*

FIRMAS: *(firma)*

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:

TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: *Julián Huiz*

HORA: *14:00 21-06-17*

FIRMAS: *(firma)*

VALIDACIONES Y AUTORIZACION DE ESTE TRABAJO:

DÍA Aprobado por / Nombre y Apellido

Fecha

Hora

Firma

Verificación de seguridad

- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: Local limpio, materiales y herramientas secundarios, protección de la red eléctrica, listo para operación

Responsable: *Gonzalo Vaca*

Fecha: *21-06-2017*

Hora: *18:00*

Firma: *(firma)*

Proyecto: Metro de Quito
 Frente de trabajo: Corderal de la Torre
 Encargado: Wilfrido Ochoa

Cliente: Metro de Quito
 Empresa: Ecuacorras
 Desde el: 20-06-17
 Hasta el: 22-06-2017

Fecha: 20-06-17
 Área: Producción
 Hora: 18:00

TRABAJOS EN ALTURA

- Desmontaje de techos

DESCRIPCION DE LOS PELIGROS Y SUS INCIDENCIAS



Caidas a distancia nula



Caída de materiales



Caidas al mismo nivel



Contacto con herramientas, zona + punciones



Caida directa

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

LISTA DE VERIFICACIONES

- 1 Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?
- 2 Se tienen alrededor y por debajo del trabajo zonas seguras para evitar el movimiento de personas y vehículos?
- 3 ¿Existe una zona libre de personas que no participan del trabajo?
- 4 ¿Tienen creíbles las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?
- 5 ¿Las líneas de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o degaste?
- 6 ¿La viga de vida colectiva sopora 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 ARNES puede ser anclado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?
- 9 Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (salvo, fallas)
- 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 punto anterior?
- 12 Todos los trabajadores poseen ARNESSES en buen estado de conservación y con dos líneas de vida?
- 13 Hay punto de anclaje independiente donde sujetar los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNES?
- 14 Se adecuado el medio de elevación (Escalera () Andamio () Grúa () Carrilón grúa
- 15 Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipo?
- 16 Las escaleras y andamios están nivelados, amarras, apoyados en piso seguro y libres por el área de Seguridad en el Trabajo?
- 17 El andamio posee barandillas y todas las rejas (vallas) en su estructura?
- 18 En el trabajo con agua, los ARNESSES están anclados al gancho de la grúa? Con un máximo de dos personas?
- 19 Hay cuerda que tiene la orientación de la jaula?
- 20 Si el trabajo es arriba de teja o techos frágiles están usando planchas de madera?
- 21 La lista de chequeo realizada a la grúa es correcta?

LISTA DE EQUIPOS PARA EL TRABAJO

- Casco
- Gafas
- Mascilla
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo

- Guantes
- Arnes con doble talabarte
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial

- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueo de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas

- Líneas de vida
- Puntas de anclaje
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro

- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras

- EPI's dielectricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

1. Roger Eloy Roa
 2. Luis Angel Ruiz
 3. -
 4. -
 5. -
 6. -
 7. -
 8. -
 9. -
 10. -

Rosendo Ruiz

12.
 13.
 14.
 15.
 16.
 17.
 18.
 19.
 20.

Rosendo Ruiz

J. M. Ruiz

RESPONSABLE DE EXECUCIÓN DE TRABAJO:

Wilfrido Ochoa

HORA: 14:00 20-06-17

FIRMA: *Rosendo Ruiz*

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:

Telv Ruiz

HORA: 14:00 20-06-17

FIRMA: *Rosendo Ruiz*

TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

Telv Ruiz

FECHA: 14/06/2017

FIRMA: *Rosendo Ruiz*

REVISIÓN DE LA CONFORMIDAD DEL PTR

Día Aprobado por / Nombre y Apellido

Fecha

Hora

Firma

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD

1. *Rosendo Ruiz*

20-06-2017 14:00

14:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

2. *Rosendo Ruiz*

22-6-2017 8:00

8:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

3. *Rosendo Ruiz*

22-6-2017 8:00

8:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

4. *Rosendo Ruiz*

22-6-2017 8:00

8:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

5. *Rosendo Ruiz*

22-6-2017 8:00

8:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

6. *Rosendo Ruiz*

22-6-2017 8:00

8:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

7. *Rosendo Ruiz*

22-6-2017 8:00

8:00

Rosendo Ruiz

Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:

Lugar limpio, materiales y herramientas sacadas, piso de polvo removido, lista para limpieza.

Responsable: Wilfrido Ochoa

Fecha: 22/06/2017

Hora: 18:00

Firma: *Rosendo Ruiz*

Proyecto: **Construcción de la Primera vía de Quito - RSEZ**
 Frente de trabajo: **Cordonal de la Torre**
 Encargado: **Homeró Martínez**

Cliente: **CUJ**
 Empresa: **COVIA**
 Desde el: **19/06/2017**

Fecha: **19/06/2017**
 Área: **Producción**
 Hasta el: **24/06/2017**

TRABAJOS EN ALTURA
DESCRIPCIÓN DETAILEADA DEL TRABAJO:

Colocación de tubos horizontales, verticales y diagonales para el cerramiento de los conchos deportivos

DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS POTENCIALES:


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

LISTA DE VERIFICACIÓN:

- 1 Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tareas?
- 2 El área alrededor y por debajo del trabajo, está lista para evitar el movimiento de personas y vehículos?
- 3 El área está libre de personas que no participan del trabajo?
- 4 Existe otras las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?
- 5 La linea de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o desgaste?
- 6 La linea de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?
- 7 Las líneas eléctricas cerca del local fueran desenchufadas y bloqueadas?
- 8 El ARNES puede ser arrollado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?
- 9 Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (taladros, pulidores)?
- 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 EPIES en buenas condiciones de conservación y con dos líneas de vida?
- 13 Cada punto de anclaje independiente de donde están los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNES?
- 14 Los anclajes al muro de elevación () Bordes () Andamio () Grúa () Camión grúa
- 15 Los anclajes se subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?
- 16 Las escaleras y andamios están nivelados, amarrados, sujetados en piso seguro y liberados por el área de Seguridad en el Trabajo?
- 17 El andamio posee garantías y todas las riendas (vientos) en su estructura?
- 18 En el trabajo con jaula, los ARNESES están anclados al gancho de la jaula? Con un máximo de dos personas?
- 19 Hay cuadro guía para la orientación de la jaula?
- 20 Si el trabajo es sobre de tejas o techos frágiles están utilizando planchas de madera?
- 21 La lista de cheques realizada a la grúa es satisfactoria?

MEDIDAS PARA VITRIFICAR LAS DE CONTROL:

- 1 Realización del Análisis Preventivo de trabajo (APT)
- 2 Realización del permiso de trabajo en altura (PTR)
- 3 Verificación del buen estado del equipo de protección personal utilizado
- 4 Liberación de andamios
- 5 Supervisión periódica del trabajo a realizar

EPI / EPCS 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 checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatillas 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"/> Chaleco reflectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC	<input type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input type="checkbox"/> Conos	<input checked="" type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/> Barreras
	<input checked="" type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de peligro		

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:
NOMBRES Y APELLIDOS

Cristian Horaks
Javier Baureno
Javier Indapachcha
Edwin Flores

FIRMAS
NOMBRES Y APELLIDOS
FIRMAS
FIRMAS

1-
2-
3-
4-
5-
6-
7-
8-
9-
10-

11-
12-
13-
14-
15-
16-
17-
18-
19-
20-

Todos los ejecutores realizan sus propios bloques en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 ¿Tiene designado como mínimo un trabajador para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO:

RESPONSABLE DE EXECUCIÓN DE TRABAJO: **Cristian Horaks**
 RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: **HOMERO MARTINEZ**
 TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: **Joseline Poemino - Name**

09:00 19/06/17
 09:00 19/06/17
 07:00 19/06/17

FIRMAS

1- Agregado por / Nombre y Apellidos
 2- **Víctor Matheus**
 3- **Víctor Matheus**
 4- **Gonzalo Moreno**
 5- **Víctor Matheus**
 6- **Víctor Matheus**
 7- **Silviano Martínez**

19-6-17
 20-6-17
 21-6-17
 22-6-17
 23-6-17
 24-6-17
 25-6-17

8:00
 8:00
 09:00
 09:00
 09:00
 09:00
 09:00

Verificación de seguridad:
 1- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 2- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 3- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 4- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 5- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
 6- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: **Línea de vida, material y herramientas**
 (los reemplazados, lista para operación)
 Responsable: **HOMERO MARTINEZ**

Fecha: **2017/06/19**

Hora: **07:00** Firma: **H. Martinez**

Proyecto: **Construcción de la primera lira del Metro de Quito**
 Frente de trabajo: **Cordonal de la Torre**
 Encargado: **HOMERO MARTINEZ C.**

Cliente: **SUJ**
 Empresa: **COVIAL**
 Desde el: **19/06/2017**

Fecha: **19/06/2017**
 Área: **Producción**
 Hasta el: **24/06/2017**

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCION DEL RIESGO DE ESTE TRABAJO

Colocación de tubos horizontales, verticales y diagonales para el cerramiento de los cocheras deportivas.

IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS IDENTIFICADOS



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



Choque

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

LISTA DE VERIFICACION

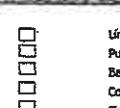
- 1 Los trabajadores son calificados y están en buenas condiciones para ejercer el trabajo?
- 2 Hay necesidad y quien va a verificar el local después de 30 min del término del trabajo? Nombre: **HOMERO MARTINEZ C.**
- 3 Personas, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?
- 4 El local de trabajo está limpio y exento de combustible (gasas, aceites, etc.) usado y sellado?
- 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 juntas o en coches?
- 7 El bloqueo de los equipos (Control de energía) fue hecho por los propios ejecutantes?
- 8 Todos los EPI's necesarios para trabajos de corte, soldadura y desbaste fueron provistos?
- 9 El extintor disponible cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?
- 10 Los cilindros de oxígeno, mangúeras, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?
- 11 El aislamiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?
- 12 Todos los equipos eléctricos están aterrados y en bueno estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?
- 13 La lista de chequeo realizada al equipo de corte 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?

LISTA DE PREVENTIVAS O CONTROL

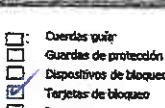
- 1 Realización del Análisis Preventivo de Trabajo (APT)
- 2 Realización del Permiso de trabajo de riesgo (PTR), trabajo en caliente
- 3 Verificación del buen estado del equipo de protección personal utilizado
- 4 Verificación del buen estado de los cortables eléctricos
- 5 Colocación del extintor cerca del lugar de trabajo
- 6 Supervisión del trabajo o realizar por el Técnico de seguridad



- Casco
- Gafas
- Mascilla
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo.
- Guantes
- Arnes con doble talabarte
- Zapatos p/a
- Botas PVC
- Protector facial.
- Mascarilla de soldador
- Guantes APT
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas.



- Líneas de vida
- Puntas de anclaje
- Berandas
- Conos
- Cinta de peligro.



- Cuerdas/paños
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras.
- EPI's de alta EPI's de alta
- Radios de a radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

1. Cristian Horukas
 2. Victor Matheus
 3. Victor Indicoshko
 4. Edwin Flores

- Todos los ejecutantes realizan sus propios bloques en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- Fue designado como mínimo un trabajador COORDINADOR para la supervisión y observación directa del trabajo? Nombre:

20-

- RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: **Cristian Horukas**
 RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: **HOMERO MARTINEZ**
 TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: **Joseline Zambrano M.**

08:00 19/06/2017
 08:00 19/06/2017
 08:00 19/06/2017

Día Apuntado por / Nombres y Apellidos

Fecha

Hora

Firma

1	Victor Matheus	19/06/17	8:00	
2	Victor Matheus	20/06/17	8:00	
3	Queiroz Sabato	21/06/17	8:00	
4	Victor Matheus	22/06/17	8:00	
5	Victor Matheus	23/06/17	8:00	
6	Victor Matheus	24/06/17	8:00	

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: *El uso de tiempo, materiales y herramientas adecuadas, protección de piezas metálicas, todo para ejecución.*Responsable: **HOMERO MARTINEZ**Fechas: **20/06/17**Horas: **08:00**

Firma:

- Verificación de seguridad
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 - Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

Proyecto: **NETO DE QUITO - CONSTRUCCION MIGRANTE PAR**
 Frente de trabajo: **MICROCAMINOS DE LA TOLVA**
 Encargada: **PABLO QUINDE**

Cliente: **NETO QUITO**
 Empresa: **NETO QUITO**
 Fecha: **10/07/2017**
 Área: **CONSTRUCCIONES**
 Hasta el: **16/07/2017**

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCION DETALLADA DEL TRABAJO



- Choque de la carga con estructura o persona
- Personas ajenas en el área
- Exceso de peso
- Operador no calificado
- Condiciones climáticas adversas

LISTA DE VERIFICACION

- 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/Camión Grúa está bajo normativa OIMISO (S/N)?
- 6 El área alrededor del levantamiento está blindada/segurizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?
- 7 El área debajo del levantamiento está libre de personas que no participan del trabajo?
- 8 Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo, fueron desactivadas 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 pide que dejen de trabajar, en caso de condiciones adversas, del sitio anterior?
- 11 Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios, sin este propios (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 (fijos, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?
- 14 La capacidad de los accesorios de levantamiento es compatible con el peso de la carga?
- 15 El equipo está establecido sobre suelo firme y con tablones de madera bajo de los cables para distribuir el peso de la maquinaria?
- 16 El equipo de trabajo está establecido a una distancia segura del borde del talud?
- 17 Esta designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?
- 18 El operador y el auxiliar tiene radio para comunicación?
- 19 Es necesario el uso de cuerda guía para controlar 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?

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTINUO

DEFINICIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO.
SELECCIÓN DE EQUIPOS Y ELEMENTOS DE TRABAJO
INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO
USAR EPI.

LÍSTICA DE EQUIPOS 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"/> Puntas de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla | <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"/> Chaqueta reflectiva | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Clita de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

Salinas Patricio
 SORGE GUARDA.

[Signature]

- 11-
- 12-
- 13-
- 14-
- 15-
- 16-
- 17-
- 18-
- 19-
- 20-

- Todos los ejecutantes llevan sus propios bloques en los manos y tienen las llaves en su poder.
 Fue 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

FIRMA

FIRMAS

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: **Jorge Patricio**
 RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: **Beto Quinde**
 TÉCNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: **Víctor Patricio**

10:00

10/07/2017

10:00

10/07/2017

FIRMAS

REVALUACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma
1	Gallardo Mariano	11-07-2017	07:00	<i>[Signature]</i>
2	Víctor Patricio	11-07-2017	07:00	<i>[Signature]</i>
3	Víctor Patricio	13-7-17	07:00	<i>[Signature]</i>
4	Víctor Patricio	14-7-17	07:00	<i>[Signature]</i>
5	Víctor Patricio	15-7-17	07:00	<i>[Signature]</i>
6	Víctor Patricio	16-7-17	07:00	<i>[Signature]</i>

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: **Local limpio, materiales y herramientas secados, protección de polos recolocadas, la obra continúa.**
 Responsable: **Víctor Patricio** Fecha: **17-7-2017**

- Verificación de seguridad**
- Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Una condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Una condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Una condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Una condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?
 Una condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantienen?

Proyecto: Construcción de la primera linea del Metro de Quito
 Frente de trabajo: Cardenal de la Torre
 Encargado: Homero Martínez

Cliente: CUS
 Empresa: COVIAL
 Desde el: 10/07/2017

Fecha: 10/07/2017
 Área: Producción
 Hasta el: 13/07/2017

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETAJADA DEL TRABAJO

Colocación de los mallas de cerramiento en los techos deportivos



Incendio



Caida de Escalera



Cayada



Cayoce Años

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

LISTA DE VERIFICACIONES

- 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 Armarios, equipos, cables eléctricos están protegidos contra caídas de chispas y otros objetos?
- 4 El local de trabajo está limpio y exento de combustible (gasas, aceites, etc.) sólido y sellado?
- 5 ¿Qué hace la medida de explosividad en el local con explosivo calibrado y el resultado fue?
- 6 Los clíndes 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 trabajo de corte, soldadura y soldadura fueron provistos?
- 9 Esta disponible, cerca del local del trabajo, un extintor para combatir posibles incendios?
- 10 Los cilindros de oxígeno, mangústos, manómetros y válvulas de retroceso de llama están en buenas condiciones?
- 11 El atermiento está cerca de la máquina de soldar y conectado al punto de soldadura?
- 12 Todos los equipos eléctricos están aterrizados y en buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?
- 13 La lista de chequeo realizada al equipo de corte 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?

VERIFICACIONES PREVIAS AL TRABAJO

- Verificación del buen estado del EPP
- Verificación del extintor, que se encuentre en las condiciones correctas.
- Mantener el extintor cerca de lugares de trabajo
- Comprobación de la conexión a tierra
- Realización del APT (Análisis Preventivo de trabajo)
- Realización del PTR (Permiso de trabajo de Riesgo)
- Supervisión periódica del trabajo

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- Protector auditivo
- Chaleco reflectivo
- Guantes
- Arnés con doble trabaje
- Zapatos p/ja
- Botas PVC
- Protector facial
- Máscara de soldador
- Guantes API
- Chaqueta de cuero
- Mangas de cuero
- Polainas

- Líneas de vida
- Puntos de anclaje
- Bandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Depósitos de bloques
- Tarjetas de bloques
- Barreras

- EPI's de dieléctricos EPI's de dieléctricos
- Radios de cc Radios de comunicación
- Conexión a tierra
-
-
-
-

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

Homero Martínez
 Javier Rodriguez
 Edwin Flores

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO

1-

2-

3-

4-

5-

6-

7-

8-

9-

10-

11-

12-

13-

14-

15-

16-

17-

18-

19-

20-

Todos los ejecutantes utilizarán sus llaves bloques en los artículos y tienen las llaves en su poder?

Fue designado como mínimo un trabajador CEDRECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

Proyecto: Metro de Quito
 Punto de trabajo: Catedral de la Torre
 Encargado: Jaime Sanguino

Cliente: Linea I
 Empresa: Ecoparque
 Desde el: 12/07/2017

Fecha: 12/07/2017
 Área:
 Hasta el: 13/07/2017

montaje de Andamios para el acceso de la cima hacia la planta

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO

DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS POTENCIALES:



- Personas ajenas en el área / comunidad
- Caida de escalera
- Trabajadores sin calificación
- Condición climática
- Caida de Andamios

LISTA DE VERIFICACIONES:

- 1 Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejercer la tarea?
- 2 El área arrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?
- 3 El área está libre de personas que no participan del trabajo?
- 4 Están creadas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?
- 5 La linea de vida colectiva y sus componentes han sido verificadas y están libres de corrosión o daño?
- 6 La linea de vida colectiva soporta el peso de todos los trabajadores que puedan caer al mismo tiempo?
- 7 Los tramos eléctricos cerca del local fueran desarmados y bloqueados?
- 8 El ARNES puede ser anchado a una altura suficiente para su correcto funcionamiento?
- 9 Los equipos eléctricos están en buenas condiciones (andamios, pulidores)?
- 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 item anterior?
- 12 Todos los trabajadores poseen ARNESSES 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 Los escalones 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 nubes (vientos) en su estructura?
- 18 En el trabajo con grúa, los ARNESSES están anclados al camino de la grúa? Con un maximo de diez personas?
- 19 Hay cuenta gris para la orientación de la grúa?
- 20 Si el trabajo es arriba de techos o techos frágiles, están utilizando planchas de madera?
- 21 La lista de cheques realizada a la grúa es satisfactoria?

MEJORES PRÁCTICAS DE CONTROL:

el uso de Arneses Todo el EPP completo guantes Casco mascarilla gafas
 entramientos sujetados a una soga o manilla zapato porta de arena equipo reflectivo
 verificación de todos los entramientos antes de iniciar el trabajo
 coordinacion de todos los trabajadores

EQUIPOS NECESSARIOS PARA EL TRABAJO:

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| <input 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 type="checkbox"/> Gafas | <input type="checkbox"/> Arnés con doble salbatore | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Puntos de anclaje | <input type="checkbox"/> Guardas de protección | <input type="checkbox"/> Radios de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Mascarilla | <input type="checkbox"/> Zapatos PVC | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Barandas | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloques | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input type="checkbox"/> Protector auditivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Mengas de cuero | <input type="checkbox"/> Coros | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloques | |
| <input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | | <input type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS

Jose Dofaz
 Segundo Pasa
 Giovanni Carrizosa
 Luis Caiza

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMAS

- 11-
- 12-
- 13-
- 14-
- 15-
- 16-
- 17-
- 18-
- 19-
- 20-

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO:

NOMBRES Y APELLIDOS

Jaime Sanguino
 Joran Kello
 Daniel D'Addio

HORA

18:00
 19:00
 18:00

FECHA

12/07/2017
 12/07/2017
 12-07-17

FIRMAS

RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE TRABAJO:

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA:

TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

REVALIDACIÓN DEL PTR

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

Localizado materiales y herramientas sacadas, pronto en sucesión recolocadas, listo para asentamiento.

Responsable: Jaime Sanguino

Fecha: 13-07-2017

Hora: 05:00 Firma: