

IDENTIFICACIÓN













Proyecto: *Mejora de Guito* Cliente: *CU* Fecha: *31-05-17*
 Frente de trabajo: *Pradera* Empresa: *IPCR - Comercio* Área: *Producción P.A.D.*
 Encargado: *Eiber Pérez* Desde el: *31-05-17* Hasta el: *01-05-17*

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Perforación de micropilotes (PQD)

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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Colocación de protecciones colectivas
Delimitación del área
Uso adecuado de 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 type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble tabarrete	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascarella	<input 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- <i>LEONARDO ESCOBAR</i>	<i>[Firma]</i>		
2- <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
3- <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

¿Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Sí / ¿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: <i>Eiber Pérez</i>			<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Eiber Pérez</i>			<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Andrés González</i>	<i>19:00</i>	<i>31-05-2017</i>	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Andrés González</i>	<i>31-05-2017</i>	<i>19:00</i>	<i>[Firma]</i>	<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 sacadas, protección de polvas recolocadas, listo para operación)

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **Construcción Primera L Metro de Quito FC** Cliente: **EPMM Q.** Fecha: **31-05-2017.**
 Frente de trabajo: **Proyecto** Empresa: **EL 1.** Área: **Producción.**
 Encargado: **Sebastian Munoz** Desde el: **31-05-2017** Hasta el: **31-05-2017.**

ESPACIO CONFINADO

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Levantamientos Topograficos en colector.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

- ①
Atmosfera Suboxigenada
- ②
Atmosfera Asfixiante
- ③
Atmosfera Tóxica
- 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 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		✓

MEDICION DE GASES

Tipos de Gases	Límite Permissible (UEL) ≤ 15 % 19.5 % < O ₂ < 23,5 %	Resultados antes y durante el trabajo		
Metano (CH ₄)				
Oxígeno (O ₂)		20.8	20.6	20.8
Sulfuro de Hidrogeno (H ₂ S)	20 ppm	000	000	000
Monóxido de Carbono (CO)	30 ppm	000	000	000
Dioxido de Carbono (CO ₂)	50 ppm	000	000	000

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- * **Evaluación Médica**
- * **Demarcación y Señalización del área a intervenir.**
- * **charla sobre espacios confinados, peligros y riesgos en la actividad.**
- * **Medición de gases con el fin de verificar las condiciones**

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- ALBERTO CALLE		11-	
2- Washington Saca		12-	
3- Leopoldo Aguilar		13-	
4-		14-	
5-		15-	
6-		16-	
7-		17-	
8-		18-	
9-		19-	
10-		20-	

- Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloques en los equipos y tienen las llaves en su poder?
- Que 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: ING ALBERTO CALLE	07:00	31-05-17.	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: FELIZO ALEGUINDI	07:00	31/05/17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: SOFIA M ACOSTA D	07:00	31/05/17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Firma	Hora	Fecha	Verificación de seguridad
1	Sofia M Acosta D		07:00	31/05/17	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Mejora de Quito* Cliente: *CB-1* Fecha: *21-06-2017*
 Frente de trabajo: *La Piedad* Empresa: *IFCE* Área: *Producción PAO*
 Encargado: *Eiber Pérez* Desde el: *21-06-2017* Hasta el: *21-06-2017*

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Ejecución de micropilotos

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" 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? Cuál?	///	///
11 ¿En caso de emergencia es posible la evacuación o rescate en la zona de la excavación?	///	///
12 ¿Equipos e instalaciones eléctricas temporales hacen uso de bajo voltaje o están bien protegidas?	///	///
13 ¿Los materiales extraídos de la excavación se depositan a una distancia mayor que la mitad de la profundidad, o se llevan?	///	///
14 ¿Hay distancia adecuada entre los trabajadores y equipos?	///	///
15 ¿Existe suficiente cantidad de señalizadores?	///	///
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:

Utilización EPP adecuado
Delimitar e señalizar áreas de trabajo
Comprobar estado de mangueras y conexiones
Verificar estado de dispositivos anti-tilde

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 eléctricos |
| <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"/> Mascarilla | <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 checked="" 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 peligró | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
<i>Andrés González</i>	<i>Andrés González</i>		
<i>Cristóbal González</i>	<i>Cristóbal González</i>		

¿Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Sí / ¿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: <i>Eiber Pérez</i>	<i>15:30</i>	<i>21-06-17</i>	<i>Eiber Pérez</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Xavier Lozano</i>	<i>15:30</i>	<i>21-06-17</i>	<i>Xavier Lozano</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Xavier Lozano</i>	<i>15:30</i>	<i>21-06-17</i>	<i>Xavier Lozano</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Andrés González</i>	<i>21-06-17</i>	<i>15:00</i>	<i>AG</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 polvos recolocadas, listo para operación)

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

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: METRO DE QUITO
 Frente de trabajo: PASADIZO
 Encargado: MANUEL BAJUENAS
 Cliente: EPPHMQ
 Empresa: CL1 / R2
 Desde el: 20-06-2017
 Fecha: 20-06-2017
 Área: PRODUCCIÓN
 Hasta el: 20-06-2017

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Traje y Retiro de poste.

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 (luvia, 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:

Inspección de EPP y colectivo

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

- Casco
- Gafas
- Mascarilla
- 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. Jonathan CEPERO	[Firma]	11-	
2-		12-	
3-		13-	
4-		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?
 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 EJECUCION DE TRABAJO: Jonathan CEPERO	19:00	20-06-2017	[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: MANUEL BAJUENAS			[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Andres Gonzalez	19:00	20-06-17	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Andrés González	20-06-2017	19:00	[Firma]	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

Responsable: Fecha: Hora: Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: METRO DE QUITO
 Frente de trabajo: LA PRADEIRA
 Encargado: ANAHO HOLIMA
 Cliente: CUI
 Empresa: LPS
 Desde el: 19/07/17
 Fecha: 19/07/2017
 Área: Producción
 Hasta el: 22/07/17

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

CAMBIO DE CABLE DE PILOTAJERA

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 (luz, viento, iluminación) permiten el trabajo seguro?	✓	
11	¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso que se presenten las condiciones adversas, del ítem anterior?	✓	
12	¿Todos los trabajadores poseen ARNESES en buen estado de conservación y con dos líneas de vida?	✓	
13	¿Hay punto de anclaje independiente de donde están los trabajadores, resistente y seguro para la fijación del ARNÉS?	✓	
14	¿Es adecuado el medio de elevación () Escalera () Andamio () Grúa () Camión grúa	✓	
15	¿Es adecuada la subida y bajada de herramientas, materiales y equipos?	✓	
16	¿Las escaleras y andamios están nivelados, amarrados, apoyados en piso seguro y liberados por el área de Seguridad en el Trabajo?	✓	
17	¿EL andamio posee barandas y todas las riostras (vientos) en su estructura?	✓	
18	¿En el trabajo con jaula, los ARNESES están anclados al gancho de la grúa? Con un máximo de dos personas?	✓	
19	¿Hay cuerda guía para la orientación de la jaula?	✓	
20	¿Si el trabajo es arriba de techos o techos frágiles están utilizando planchas de madera?	✓	
21	¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	✓	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

SUPERVISION DE ELEMENTOS DE ALTURA
 CAPASTILLA CERTIFICADA
 VERIFICACION DE SEPALOTICA
 CHARLA DE SEGURIDAD PREVIO INICIO DE ACTIVIDAD

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- ASTIN (TAMBO) GONGES	[Firma]	11-	
2- EDUAR LOON	[Firma]	12-	
3-		13-	
4-		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?
 ¿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 EJECUCION DE TRABAJO: ANAHO LOPEZ			[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: ANAHO HOLIMA			[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:			

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Sebio M Acosta D	19/07/17	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Andrés González	21-07-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Andrés González	22-07-2017	07:00	[Firma]	<input checked="" 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: Andrés González Fecha: 22-07-2017 Hora: 14:00 Firma: [Firma]

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **Metro de Quito** Cliente: **Metro de Quito** Fecha: **31-07-2017**
 Frente de trabajo: **Ca Pradera** Empresa: **IFCE** Área: **Producción**
 Encargado: **Amalio Molina** Desde el: **31-07-2017** Hasta el: **05-08-2017**

TRABAJOS EN CALIENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Se Trabajos de Suelda con oxicorte

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



Incendio



Contacto con superficies calientes



Explosión



Choque eléctrico

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

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 bueno 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 Seguridad
- * Equipo de Oxígeno revisado previa actividad
- * Uso Adecuado del EPI - EPC.
- * Orden y Limpieza.

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 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"/> 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 type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <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 | <input type="checkbox"/> |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Edison Reinoso	[Firma]	11-		
2-		12-		
3-		13-		
4-		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?
- 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	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: E. Reinoso	19:00	31-07-2017	[Firma]
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: A. Molina	19:00	31-07-2017	[Firma]
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: R. Padron	19:00	31-07-2017	[Firma]

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Hector Alvarez	31/07/2017	19:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Hector Alvarez	01/08/2017	19:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Hector Alvarez	02/08/2017	19:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	ASIBAN ROZAS	03/08/2017	19:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	ASIBAN ROZAS	04/08/2017	19:00	[Firma]	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	Andrés González	05-08-2017	19:00	[Firma]	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

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