






IDENTIFICACION
 Proyecto: CONSTRUCCION DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO
 Cliente: EPMQ
 Empresa: IPCE
 Desde el: 22-Mayo-2017
 Hasta el: 28-Mayo-2017
 Frente de trabajo: EL RECREO
 Encargador: Jose Luis
 Fecha: 22-Mayo-2017
 Area: Prevencion
 Descripción: EXCAVACION / ZANJAS

DESCRIPCION DETALLADA DEL TRABAJO:
 Elaboración de Pilotes

DESCRIPCION DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 <input checked="" type="checkbox"/>  Aplastamiento	2 <input type="checkbox"/>  Caídas	3 <input checked="" type="checkbox"/>  Caídas al mismo nivel	4 <input checked="" type="checkbox"/>  Capacidad portante del piso	5 <input checked="" type="checkbox"/>  Atropellamiento	6 <input checked="" type="checkbox"/>  Choque
7 <input checked="" type="checkbox"/>  Volcamiento	8 <input type="checkbox"/>  Contacto con redes	9 <input type="checkbox"/>  Desprendimiento	10 <input checked="" type="checkbox"/>  Volcamiento y explosión de	11 <input checked="" type="checkbox"/>  Mala iluminación	12 <input checked="" type="checkbox"/>  Caída a diferente nivel

Personas ajenas en el área / comunidad
 Operadores sin calificación / permiso
 Quemaduras
 Caída del operador al subir o bajar del equipo
 Ruido / Polvo
 Romper Cables eléctricos, fibra óptica o tuberías
 Caída de material dentro de la zanja
 Accesos inadecuados a la zanja
 Derrumbe
 Caída de materiales

LISTA DE VERIFICACION







1	¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	✓	NA
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, alcantarillas, 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?	✓	

MEASURAS PREVENTIVAS DE CONTROL:
 * Cobrir protecciones colectivas en las excavaciones (Trameo y Voltas).
 * La máquina no puede realizar ningún movimiento sin la autorización del señalero o ayudante.

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

<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input type="checkbox"/> Máscara de soldador	<input checked="" type="checkbox"/> Líneas de vida	<input type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabartera	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input checked="" type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardos de protección	<input type="checkbox"/> Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascareta	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/ra	<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 checked="" 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 checked="" 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 - Ramiro Barba Barrios			
2 - Esteban Lozano			
3 - Heiwald Salomez			
4 - Manuel J. F. Vega			
5 - SAUL OCHOA			
6 - J.C. GARCIA			

¿Quiénes los ejecutores realizaron sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 ¿Se designó como mínimo un trabajador ODBRECHT para la supervisión u observación de este trabajo? Nombre:

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACION DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Jose Luis Martinez	08:00 22-05-2017	22-05-2017	
RESPONSABLE DEL AREA QUE EJECUTA: Jose Luis	08:00 22-05-2017	22-05-2017	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Santiago S. Barba	08:00 22-05-2017	22-05-2017	

REVALIDACION DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Luis Vasquez	23-05-2017	7:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Luis Vasquez	24-05-2017	7:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Luis Vasquez	25-05-2017	7:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Luis Vasquez	26-05-2017	7:00		<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?

CONCLUSION DEL TRABAJO: Sin tiempo, materiales y herramientas vacías, protección de postes recalcitrantes, fido para operación.
 Responsable: Wilian Aguero Fecha: 26-05-2017 Hora: 18:00 Firma: 

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: CONSTRUCCION DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO FASE 2
 Frente de trabajo: EL RECREO
 Encargado: *Antonio Lopez*

Cliete: EPMQ
 Empresa: IFCE
 Desde el: 22-05-2017

Fecha: 22-05-2017
 Area: Producción
 Hasta el: 27-05-2017

TRABAJOS DE SOLDADURA Y OXICORTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Soldadura y oxígeno

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:



1 Incendio



2 Contacto con superficies calientes



3 Explosión



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

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- Uso de GPP para soldadura y oxígeno
- Extintor

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

<input checked="" type="checkbox"/> Casco	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara de soldador	<input type="checkbox"/> Líneas de vida	<input type="checkbox"/> Cuerdas guía	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnes con doble talabarte	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de cc Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascara	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input type="checkbox"/> Barandas	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input type="checkbox"/> Conexión a t Conexión a tierra
<input type="checkbox"/> Protector auditivo	<input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC	<input checked="" type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor
<input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Protector facial	<input checked="" type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	<input type="checkbox"/>

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- <i>William Acuña</i>	<i>[Firma]</i>		
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: <i>Roberto Felix</i>	19:00	22-05-2017	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: <i>Antonio Lopez</i>	19:00	22-05-2017	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: <i>Roberto Felix</i>	19:00	22-05-2017	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>William Acuña</i>	<i>22-05-2017</i>	<i>20:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>William Acuña</i>	<i>23-05-2017</i>	<i>20:00</i>	<i>[Firma]</i>	<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>William Acuña</i>	<i>26-05-2017</i>	<i>20:00</i>	<i>[Firma]</i>	<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 postes recolocadas, listo para operación)

Responsable: *Roberto Felix* Fecha: *27-05-2017* Hora: *07:00* Firma: *[Firma]*

Proyecto: CONSTRUCCION DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO FASE 2
 Frente de trabajo: EL RECREO
 Encargado: Antonio Lopez

Ciente: EPMMQ
 Empresa: JFCE
 Desde el: 26-06-2013

Fecha: 26-06-2013
 Area: Producción
 Hasta el: 01-07-2013

TRABAJOS DE SOLDADURA Y OXICORTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
 Corte, Esmerilado, soldadura de Accesorios de Excavación

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Incendio

2 Contacto con superficies calientes

3 Explosión

4 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 buen estado de conservación, inclusive los cables eléctricos?	✓	
13 ¿La lista de chequeo realizada al equipo de oxígeno y soldadura es satisfactoria?	✓	
14 ¿Hay válvulas contra retroceso de llama en la salida de los cilindros, en la entrada de la pistola y funcionan?	✓	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

* Utilización de EPI's adecuados para la actividad: Guantes API, Gabos, Chapeles de Cuero, Mascara de soldadura, Mascara o media cara.

* Colocación de extintores cerca del área a realizar el Trabajo.

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"/> Guardas guía	<input type="checkbox"/> EPI's dieléctricos
<input checked="" type="checkbox"/> Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> Arnés con doble talabarte	<input checked="" type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radios de cc; Radios de comunicación
<input checked="" type="checkbox"/> Mascarela	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input checked="" type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Barreras	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input checked="" type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input type="checkbox"/> Protector auditivo	<input checked="" type="checkbox"/> Botas PVC	<input type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- Mario Guochamin			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

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

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA	FIRMAS
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Mario Guochamin	08:00	26-06-2013	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: Antonio Lopez	08:00	26-06-2013	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO:		28-06-2013	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	William Aguirre	27-06-2013	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	William Aguirre	28-06-2013	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	William Aguirre	29-06-2013	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	William Aguirre	30-06-2013	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: local limpio, materiales y herramientas soportadas, protección de polvos recolocados, listo para operación)

Responsable: William Aguirre Fecha: 30-06-2013 Hora: 19:00 Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: CONSTRUCCIÓN DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO
 Frente de trabajo: EL RECREO
 Encargado: Antonio Lopez

Cliente: EPMQ
 Empresa: IPCE
 Desde el: 28-06-2011

Fecha: 28-06-2011
 Área: Producción
 Hasta el: 01-07-2011

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Traje de Pontallos y Accesorios.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1. Atoramiento por
 2. Golpeado por
 3. Volcamiento
 4. Contacto con red eléctrica
 5. Caída de cargas suspendidas
 6. Aplastado por

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

	C	NA
1. ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. ¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. ¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. ¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participan del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?	<input checked="" type="checkbox"/>	
11. ¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. ¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. ¿El equipo de elevación y todos los accesorios (tajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	
14. ¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
15. ¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo los patos para distribuir el peso de la máquina?	<input checked="" type="checkbox"/>	
16. ¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. ¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
18. ¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19. ¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
20. ¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	
21. ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

** Restricción vehicular y Personal mientras dure la operación.
 * Prohibido realizar cualquier movimiento sin autorización del Señalero.*

Se designará un señalero competente por grúa, quien será el único responsable de guiar la maniobra de izaje y traslado de cargas, este señalero deberá estar claramente identificado del resto de operarios, el nombre de los señaleros asignados deberá constar en este permiso de trabajo y deberá constar su asignación junto al nombre.

Conozco y he comprendido que está absolutamente prohibido izar cargas sin antes verificar y haber despejado de personas el área de riesgo de influencia en posible caída de la carga.

Conozco y he comprendido que está absolutamente prohibido izar cargas sin antes verificar y haber despejado a las personas de áreas públicas o de la comunidad aludada incluida en el área de riesgo de la maniobra.

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 dielectricos
<input type="checkbox"/> Cefeo	<input type="checkbox"/> Arnés con doble tobillera	<input type="checkbox"/> Guantes API	<input type="checkbox"/> Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/> Guardas de protección	<input type="checkbox"/> Radio de comunicación
<input type="checkbox"/> Mascara	<input checked="" type="checkbox"/> Zapatos p/a	<input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Barandas	<input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo	<input type="checkbox"/> Conexión a tierra
<input type="checkbox"/> Protector auditivo	<input type="checkbox"/> Botas PVC	<input type="checkbox"/> Mangas de cuero	<input checked="" type="checkbox"/> Conos	<input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Polainas	<input type="checkbox"/> Cinta de peligro	<input type="checkbox"/> Barreras	<input type="checkbox"/>

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. Jose Nogales			
2. William Aguirre			
3. Rodolfo Robayo			
4. Eriban Robayo			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

RESPONSABLE PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	HORA	FECHA
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO: Juan Antonio Fernandez	11:01	28-06-2011
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Antonio Lopez	11:01	28-06-2011
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: William Aguirre	11:01	28-06-2011

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	William Aguirre	29-06-2011	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	William Aguirre	30-06-2011	07:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

Responsable: William Aguirre Fecha: 30-06-2011 Hora: 19:00 Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: *Metropolitano de Quito* Cliente: *Consortio Linea 1* Fecha: *03-07-2017*
 Frente de trabajo: *el metro* Empresa: *JET S.A.S* Área: *Producción*
 Encargado: Desde el: *03-07-2017* Hasta el: *08-07-2017*

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:
Equipo de carga y movimiento de Hierro

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Atorado por
 2 Caída por
 3 Volcamiento
 4 contacto con red eléctrica
 5 Caída de cargas suspendidas
 6 Atrapado por

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

	C	NA
1 ¿Los trabajadores que realizarán el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 ¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 ¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
4 ¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 ¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
6 ¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	<input checked="" type="checkbox"/>	
7 ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participan del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
8 ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?	<input checked="" type="checkbox"/>	
9 ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
10 ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?	<input checked="" type="checkbox"/>	
11 ¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
12 ¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)	<input checked="" type="checkbox"/>	
13 ¿El equipo de elevación y todos los accesorios (fajas, cables, grilletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	
14 ¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
15 ¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?	<input checked="" type="checkbox"/>	
16 ¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?	<input checked="" type="checkbox"/>	
17 ¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
18 ¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?	<input checked="" type="checkbox"/>	
19 ¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
20 ¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

Revisión de equipo personal de señaleros del área de trabajo

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

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

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. <i>Sandro Herrera</i>	<i>Sandro Herrera</i>		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 ¿Es designado como mínimo un trabajador ODBRECHT 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>Sandro Herrera</i>	<i>07:00</i>	<i>04-07-2017</i>	<i>Sandro Herrera</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: <i>Victor Malvar</i>	<i>07:00</i>	<i>4-7-17</i>	<i>Victor Malvar</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	<i>Victor Malvar</i>	<i>5-7-2017</i>	<i>8:00</i>	<i>Victor Malvar</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	<i>Victor Malvar</i>	<i>6-7-2017</i>	<i>8:00</i>	<i>Victor Malvar</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	<i>Victor Malvar</i>	<i>7-7-2017</i>	<i>8:00</i>	<i>Victor Malvar</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	<i>Victor Malvar</i>	<i>8-7-17</i>	<i>8:00</i>	<i>Victor Malvar</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

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

Responsable: *William Aquino* Fecha: *8-7-2017* Hora: *18:00* Firma: *William Aquino*

DOCUMENTO PARA USO INTERNO - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSORCIO

Proyecto: CONSTRUCCIÓN DE LA PRIMERA LINEA DEL METRO DE QUITO
 Frente de trabajo: EL RECREO
 Encargado: José Leis.

Cliente: EPMQ
 Empresa: IPCE
 Desde el: 05-07-2017

Fecha: 05-07-2017
 Área: Producción
 Hasta el: 09-07-2017

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Traje de Pontalho y Accesorios.

DESCRIPCIÓN 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 VERIFICACIÓN

	C	NA
1. ¿Los trabajadores que realizaran el trabajo están calificados y se encuentran en buen estado de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. ¿El operador es calificado, autorizado y ha demostrado experiencia para el trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ¿Es necesario Plan de Rigging para el izamiento de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. ¿Hay Plan Rigging elaborado por persona calificada?	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. ¿La tabla de carga de la Grúa/Camión Grúa está bajo normativa DIN/ISO (75%)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ¿El área alrededor del izamiento está aislada/señalizada para evitar el movimiento de personas o vehículos?	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. ¿El área debajo del izamiento está libre de personas que no participen del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. ¿Las líneas eléctricas que ponen en riesgo el trabajo fueron desenergizadas y bloqueadas por todos los trabajadores?	<input checked="" type="checkbox"/>	
9. ¿Las condiciones ambientales (lluvia, viento, rayos, etc.) permiten la realización segura del trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. ¿A los trabajadores se les pidió que dejen de trabajar en caso de condiciones adversas, del ítem anterior?	<input checked="" type="checkbox"/>	
11. ¿Materiales y herramientas serán transportados en equipos propios para este propósito (bolsas)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. ¿La capacidad del equipo de elevación es compatible con el peso la carga? (Máximo 90% de la capacidad de la tabla de carga)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. ¿El equipo de elevación y todos los accesorios (tajas, cables, griletes, cadenas, cuerdas, etc.) están en buenas condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	
14. ¿La capacidad de los accesorios de izamiento es compatible con el peso de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
15. ¿El equipo está estabilizado sobre suelo firme y con tabloncillos de madera bajo de los gatos para distribuir el peso de la máquina?	<input checked="" type="checkbox"/>	
16. ¿El equipo de izaje está estabilizado a una distancia segura del borde del talud?	<input checked="" type="checkbox"/>	
17. ¿Está designado un señalero calificado para ayudar en la orientación de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	
18. ¿El operador y el señalero tiene radio para comunicación?	<input checked="" type="checkbox"/>	
19. ¿Es necesario el uso de cuerda guía para orientar el movimiento de la carga?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20. ¿Todo movimiento de la carga, vertical y horizontal fue estudiada y planificada del principio a fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	
21. ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

* Restricción del Poso Personal y Vehicular al momento de Realizar la maniobra.
 * Personal para realizar la maniobra calificado y Autorizado.

Se designará un señalero competente por grúa, quien será el único responsable de guiar la maniobra de izaje y traslado de cargas, este señalero deberá estar claramente identificado del resto de operarios, el nombre de los señaleros asignados deberá constar en este permiso de trabajo y deberá constar su asignación junto al nombre.

Conozco y he comprendido que esta absolutamente prohibido izar cargas sin antes verificar y haber despejado a las personas el área de riesgo de influencia en posible caída de la carga.

Conozco y he comprendido que esta absolutamente prohibido izar cargas sin antes verificar y haber despejado a las personas de áreas públicas o de la comunidad aledaña incluida en el área de riesgo de la maniobra.

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

- Casco
- Gafas
- Mascareta
- 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
- Cuerdas
- 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. Manuel J. Fraga	<i>[Firma]</i>		
2. <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
3. <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
4. <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Todos los ejecutantes realizaron sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Fue designado como mínimo un trabajador ODBRECHT 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: José Luis / Oscar Rodríguez	19:00	05-07-2017	<i>[Firma]</i>
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: José Leis.	19:00	05-07-2017	<i>[Firma]</i>
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: William Aguirre	17:00	05-07-2017	<i>[Firma]</i>

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	William Aguirre	07-07-2017	19:00	<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?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO: local limpio, materiales y herramientas sacadas, protección de polvos recolectados, listo para operación)

Responsable: William Aguirre Fecha: 08-07-2017 Hora: 07:00 Firma: *[Firma]*