

31-01-04 15:00 a 23:00



PTR - PERMISO PARA TRABAJO DE RIESGO



Doc. Ref.: SC-CL1-ST-002-PR
 Cod. Reg.: SC-CL1-ST-028-RC
 Revision: 0
 Emisión: 27/02/2016

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: 1era línea del metro de Quito fase 2
 Frente de trabajo: SOLARON TBH 109
 Encargado: Luis Lanciotti

Cliente: EPHO
 Empresa: CL1
 Desde el: 31-05-17

Fecha: 31-05-17
 Área: Producción
 Hasta el: 04-06-17

TRABAJOS EN ALTURA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

COLOCACION DE MANEJA DE AIRE, COLOCACION DE CADENAS PARA BANDAS TRANSPORTADORAS.

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

1 Caídas a diferente nivel

2 Caída de materiales

3 Caídas al mismo nivel

4 Contacto con herramientas como puntas

5 Choque eléctrico

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

LISTA DE VERIFICACIÓN

	C	NA
1 ¿Los trabajadores están calificados y presentan buenas condiciones para ejecutar la tarea?	/	
2 ¿El área alrededor y por debajo del trabajo está aislada para evitar el movimiento de personas y vehículos?	/	
3 ¿El área está libre de personas que no participarán del trabajo?	/	
4 ¿Están creadas las condiciones para evitar caída de materiales y herramientas?	/	
5 ¿La línea de vida colectiva y sus componentes han sido verificados 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 o techos frágiles están utilizando planchas de madera?	/	/
21 ¿La lista de chequeo realizada a la grúa es satisfactoria?	/	/

MEDIDAS PREVENTIVAS DE CONTROL:

- USO OBLIGATORIO DEL ARNÉS DE SEGURIDAD
- USO OBLIGATORIO DEL EPI'S
- INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES Y PNEUMATICAS
- USO DE MANILLAS EN LINEAS DE AIRE

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
- Pelainas
- Líneas de vida
- Puntos de anclaje
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Tarjetas de bloqueo
- Barreras
- EPI's eléctricos
- Radios de comunicación
- Conexión a tierra

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1- ODRWID URGAS		11-	
2- JORGE MOKORITAC		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?
- ¿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 EJECUCION DE TRABAJO: JORGE MOKORITAC	15:00	31-05-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: LUIS LANCIOTTI	16:00	31-05-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: DAVID CALDERON	17:00	31-05-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	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 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 almacenados, protección de polvos recolectados, listo para operación)

Responsable: Luis Lanciotti Fecha: 04-06-17 Hora: Firma:

GRUAS AERIAS

NOCTURNO

Proyecto: Metro de Quito Linea 1
Frete de trabajo: Estacion Solanda
Encargado: Luigi Lanciotti

Cliente: EMMQ
Empresa: Gruas Aeras
Desde el: 12-06-2017

Fecha: 12-06-2017
Area: Produccion
Hasta el: 18-06-2017

IZAMIENTOS DE CARGA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

Izajes de estructuras y parte de el Tbm

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"/>	
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:

Realizar una reunión en la mañana
inspeccionar el Arecí de trabajo
inspeccionar los equipos de trabajo e izajes
Mantener Orden y Limpieza el sitio de trabajo

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
- Barandas
- Conos
- Cinta de peligro
- Cuerdas guía
- Guardas de protección
- Dispositivos de bloqueo
- Etiquetas 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- Luis Quilea		11-	
2- Diego Grijalva		12-	
3- Diego Grijalva		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?
- 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: Diego Grijalva	19:00	12-06-17	
RESPONSABLE DEL ÁREA EJECUTANTE: Diego Grijalva	17:00	12-06-17	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: Felix	18:00	12-06-17	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Felix Tobar	12-06-2017	19:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Felix Tobar	13-06-2017	19:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Felix Tobar	14-06-2017	14:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Felix Tobar	15-06-2017	19:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Felix Tobar	16-06-2017	19:00		<input checked="" type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
7					<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?

CONCLUSIÓN DEL TRABAJO:

Responsable: Luis Quilea Fecha: 16/06/17 Hora: Firma:

IDENTIFICACIÓN

Proyecto: **RENO DE OIT y SUPERFICIE SOLAR** Cliente: **RENO DE OIT** Fecha: **18-02-2014**
 Frente de trabajo: **EXCAVACION** Empresa: **EURO** Área: **PROYECTOS**
 Encargado: **EURO** Desde el: **18-02-2014** Hasta el: **23-02-2014**

EXCAVACIÓN / MOVIMIENTO DE TIERRAS

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO:

ACUMULO DE MATERIAL EXCAVADO, CAÍDA DE VOLQUETAS

DESCRIPCIÓN DE LOS PELIGROS POTENCIALES:

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

13 Derrumbe
 14 Caída de materiales

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:

CIARRIA DIARIA
MANTENERSE ALEJADOS DEL RADIO DE 5M O 2 DE LAS MAQUINAS
UTILIZAN EPP

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 de eléctricos |
| <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"/> Mascareta | <input type="checkbox"/> Zapatos p/a | <input type="checkbox"/> Chaqueta de cuero | <input type="checkbox"/> Barandas | <input type="checkbox"/> Dispositivos de bloqueo | <input type="checkbox"/> Conexión a tierra |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protector auditivo | <input type="checkbox"/> Botas PVC | <input type="checkbox"/> Mangas de cuero | <input type="checkbox"/> Conos | <input type="checkbox"/> Tarjetas de bloqueo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaleco reflectivo | <input type="checkbox"/> Protector facial | <input type="checkbox"/> Polainas | <input type="checkbox"/> Cinta de peligro | <input type="checkbox"/> Barreras | |

AUTORIZADOS PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
1. Hector Guaces			
2.			
3. WILSON CAIRO			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Todos los ejecutantes realizarán sus propios bloqueos en los equipos y tienen las llaves en su poder?
 Se designó 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: Hector Guaces	08:00	18/02/14	
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE EJECUTA: EURO	07:00	18/02/14	
TECNICO DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO: F. Toledo	08:00	18/02/14	

REVALIDACIÓN DEL PTR

Día	Aprobado por / Nombres y Apellidos	Fecha	Hora	Firma	Verificación de seguridad
1	Jonas Viter	19-02-14	08:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
2	Jonas Viter	19-02-14	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
3	Jonas Viter	20-02-2014	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
4	Jonas Viter	21-02-2014	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
5	Jonas Viter	22-02-2014	07:00		<input type="checkbox"/> Las condiciones de seguridad fueron verificadas por los evaluadores y se mantiene?
6	Jonas Viter	23-02-2014	08:00		<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 pólos reconocidos, superficie ordenada

Responsable: **EURO** Fecha: **23-02-2014** Hora: **15:00** Firma: **Hector Guaces**