

	<h1>ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)</h1>			Matriz <input type="checkbox"/> Cayambe <input type="checkbox"/> Sacha <input type="checkbox"/> Tulcán <input type="checkbox"/> Chone <input type="checkbox"/>																						
	FECHA: _____ DURACIÓN ESTIMADA: _____			NUMERO: _____																						
	TRABAJO A REALIZAR: <input type="checkbox"/> REVISIÓN DOMICILIARIA <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN/REINSTALACIÓN <input type="checkbox"/> TENDIDO DE FIBRA ÓPTICA			<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> INFRAESTRUCTURA/ ANTENAS <input type="checkbox"/> OTROS (especifique).....																						
	<input type="checkbox"/> REBOTE <input type="checkbox"/> DESINSTALACIÓN			OBSERVACIONES:																						
PERMISOS ADICIONALES ANTES DE INICIAR EL TRABAJO: <input type="checkbox"/> TRABAJOS EL ALTURAS <input type="checkbox"/> ANÁLISIS DE RIESGO OPERACIONAL <input type="checkbox"/> PROCEDIMIENTO <input type="checkbox"/> OTROS			NOTA: Si usted marco uno o más casilleros en las preguntas adicionales está conciente que: El personal que va a realizar el trabajo ha recibido un entrenamiento adicional por parte de SAITEL Es necesario el uso de una escalera telescópica para realizar este trabajo, de longitud mayor a 6m. Este trabajo se lo tiene que realizar al menos con dos personas Existe alguna Condición Subestandar encontrada al momento, para NO realizar este trabajo (especifique).....																							
VEHÍCULO ASIGNADO: PLACA: _____			DESDE LASh..... HASTA LAS:.....h..... EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> EPP Básico <input type="checkbox"/> Otro..... <input type="checkbox"/> EPP Trabajo en Alturas																							
SECUENCIA DEL TRABAJO (QUE HACE)			RIESGO Y/O PELIGRO INVOLUCRADO (NÚMERO)																							
Revisión de los EPP's, equipos, herramientas, materiales																										
Chequeo vehicular																										
Movilización al sitio de trabajo																										
Inspección del sitio																										
Ascenso / Descenso / Torre / Escalera																										
Ubicación e instalación de la antena/Trabajo en infraestructura																										
Acometida y cableado al punto de distribución																										
Entrega del servicio de internet al cliente																										
Recogida de equipos, herraminetas, materiales y desechos																										
Orden y limpieza del lugar de trabajo																										
GESTIÓN AMBIENTAL/MANEJO DE DESECHOS			LISTADO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN																							
EN CASO DE UNA EMERGENCIA 1) Examine la escena del accidente 2) Bríndele los Primeros Auxilios 2) Llame al: ECU-911 0994046685 / 0994041276 0994043901 / Guarde la calma 3) Tranquilice a la víctima, no la mueva			LISTADO DE RIESGOS Y/O IMPACTOS 1.- Cortaduras 2.- Accidentes de tránsito 3.- Golpes, manos, pies, cuerpo 4.- Atrapamiento 5.- Electrocutión 6.- Luz insuficiente o demaciada 7.- Caídas al mismo o diferente nivel 8.- Quemaduras 9.- Caída de la torre y/o en mal estado 10.- Levantamiento de carga manual 11.- Objetos en proyección 12.- Insendio / corto circuito																							
Elaborado por (Responsable Ejecutor del Trabajo) Nombre: _____ Firma responsable _____			EQUIPO DE TRABAJO <table border="1"> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>C.I</th> <th>FIRMA</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			NOMBRE	C.I	FIRMA																		
NOMBRE	C.I	FIRMA																								
Aprobado por Supervisor de Seguridad SAITEL Ing. Alberto Zumárraga Firma _____			ACCIONES Y ASPECTOS AMBIENTALES IMPORTANTES Aplica las siguientes medidas preventivas para una correcta gestión ambiental: Utilizar el agua y energía eléctrica que requieras dentro de la actividad, reduce el desperdicio Mantén limpio y ordenado tu lugar de trabajo. Minimize la generación de residuos Recupera escombros, o materias primas regadas																							
Reponsable del lugar de Trabajo Nombre: _____ Firma _____			CUIDA TU VIDA TU FAMILIA TE ESPERA 																							