

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

SG-SST HGS ATS Versión 02 Elaboración: 19/04/2021

					_	AUTORIZA	ACION				NOMBI	(E		FIRMA	
ÁREA ENCARGADA						Supervisor de la Tarea / Sup	ervisor	Oper	rativo						
UBICACIÓN						Jefe de Área									
TRABAJO/TAREA						Fecha de Realización:					Hora de Inicio:	Hora de	Culmina	ación:	
Requisitos para la ejecuci	ón do	loc trabaine				T COTTO GO T TOGILLACIOTII					riora de miero.	1.1014 40	O diii iii ii	2010111	
Requisitos para la ejecuci	on de	ios irabajos	П					1							
PETAR		valuación médica	C	Capacitacón especifica		Monitoreo de gases		I	Monitor	eo de r	ruido	HDS / FDS			
Equipo de protección per	sonal														
Casco de seguridad	_	espirador mid face	-	Filtros o cartuchos: Polvo		Arnes + 2LV + shock absorver		_			o (casaca y pantalón)	Lentes de O			
Lentes de seguridad		espirador full face	F	Filtros o cartuchos: Gases		Arnes + 1 LV c/Traba Cable					cuero y/o Camperas	Careta de e			
Chaleco de seguridad	R	espirador descartable		Orejeras o copas auditivas		Arnes + 1 LV / Autoretractil	L				iero cromo caña larga	Guantes die	Guantes dielécticos		
Calzado de seguridad	M	fascarilla	1	Tapones auditivos		Arnes + Linea de restricción	L		Gorro d	le Solda	ador	Ropa TyVel			
Guantes de cuero reforzado		espirador autonomo SCBA	L S	ostema antitrauma y		Barbiquejo / Barboquejo			Careta \$	Soldar		Otros			
Equipo de protección cole															
Tarjetas de inspección		lalla naranja		Balizas luminosas		Barras Extensibles 2.4m			Biombo			Radio y Cor		l	
Conos	_	uminarias	-	etreros		Barricada Portatil Jersey	_	Mantas ignigugas					Paletas pare/siga		
Barandas rigidas	С	intas de Seguridad	L	inea de vida		Barandas y rodapies			Extintor portatil			Otros			
Pasos secuenciales de la tareaa				Identificación del nelimo		Determinación del ricens		Nivel de Riesgo		esgo		Medidas de control			
Pasos secue	enciales	s de la tareaa		Identificación del peligro	,	Determinación del riesgo	,	Р	S	R		Medidas de	control		
			-												
										<u> </u>					
										1					
Inscripción de Trabajador	es pai	ra la realización de la	tarea												
Nombres y Apellidos DNI			DNI	Firma			ombres y Apellidos				DNI		Firma		
Nombres y Apemaes				2111		i ii iia	HOILIBI		дреш	uoo		DINI		1 II III G	
												1			
												+			
RECOMENDACIONES:										1	OBSERVACIONES:				
					Com		robabili Pra Pra imp	dad)	nte	ł	OBOLINYACIONES.				
a) Tomar en cuenta el ambiente d				SEVERIDAD	A		D	posible q suceda	_	ł					
b) Unicamete las personas capac	itadas d	deben realizar el trabajo.		GASTASTROPICO 1 Fatalidad (Perdida Mayor) 2	1	2 4	2	11		1					
c) El ATS tiene una validez máxin	na de 0	1 turno de trabajo.		Pendida Permanente 3	6	9 13 1	7	20]					
d) Para iniciar el trabajo el ATS de	ebe esta	ar autorizado y ratificado.	_	Perdida temporal 4 Perdida menor 5	10		14	23 25		1	<u> </u>			. <u></u>	