

| REVISIONES Y ACTUALIZACIONES | | | | | | |
|------------------------------|----------|------------|---------|---|--|--|
| TIPO | | FFOUA | VEDOLON | DESCRIPCIÓN | 51 4 50 5 4 50 5 50 | |
| ACTUALIZACION | REVISION | FECHA | VERSION | DESCRIPCION | ELABORADO POR | APROBÓ |
| x | | 20/05/2013 | 02 | Se agrega encabezado y pie de página, cuadro de revisiones y actualizaciones y fecha de vigencia | John William Lopez Gestor Sistemas de Información | Jhony Leandro Valencia Director Gestión Estratégica |
| x | | 29/06/2013 | 03 | Se incluye claridad de validez del permiso diligenciado, se agrega actividad a realizar, altura a la cual se realizará la actividad, identificación del armés, y se especifica lugar de la operación (núcleo, finca y lote) | Carlos A. Castaño Coord. SISO | Martha Isabel Calderón Gestora del riesgo |
| x | | 15/03/2014 | 4 | Se cambia estructura del encabezado, se quita pie de pagina | Jhon William López Gestor de sistemas de información | Martha Calderón Gestora del riesgo |





| Fecha: | Hora Inicio: | | No. IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|-----------------|--------------------|--|
| Proceso: | | ARN | IES | |
| Operación: | Hora Finalización: | | | |
| Núcleo/Finca: | Altura Mts: | | | |
| Lote: | Altura Mits. | | | |
| Actividad a realizar: | | | | |
| Este permiso tiene vigencia de 8 horas, si las c | ondiciones del trabajo o del ambiente cambian este permis | o pierde su viç | gencia. | |
| | escripción General de la actividad: | | | |
| 1. VERIFICACIÓN DE COM | NDICIONES GENERALES DE TRABAJO (Lista de Chequeo) | | | |
| 1.1 CONDICIONES AMBIENTALES (Cualquier respues | sta afirmativa controlarla o evitarla) | | | |
| | | No aplica | Si/No | |
| ¿Presencia de Iluvia? | | | | |
| ¿Trabajo en superficie húmeda o resbalosa? | | | | |
| ¿Hay tormenta eléctrica o indicios de ella (relámpagos y | | | | |
| ¿Además del trabajo en alturas existen otras tareas de ri caliente) | | | | |
| ¿Hay riesgos bilógicos tales como avispas, abejas o plar | ntas urticantes? | | | |
| ¿Hay presencia de vientos fuertes? | | | | |
| ¿Hay condiciones de visibilidad adecuada (Neblina, hum | 0)? | | | |
| 1,2 CONDICIONES PERSONALES (una respuesta neg | ativa invalida el permiso) | | | |
| | | No aplica | Si/No | |
| ¿Los Trabajadores poseen sus documentos personales | y su afiliación al día? | | | |
| ¿Los Trabajadores que realizarán el trabajo se encuentra | | | | |
| , , | de consumo de alcohol o cualquier otra sustancias sicoactivas | | | |
| en las últimas 24 horas? ¿Los Trabajadores que realizarán el trabajo ha recibido i | note recience v processiones a consilir en la terra? | | | |
| ¿Los Trabajadores que harán la tarea están capacitados | | | | |
| ZEOS Trabajadores que nararria tarea estan capacitados | para desarrollar trabajos errattura: |] | | |
| 1.3 VERIFICACION DE EQUIPO (una respuesta negati | va invalida el permiso) | No aplica | | |
| Elmentos de protección personal | | | Si/No | |
| ¿Se aplicó el formato Revisión pre uso y post uso equipo | para trabajos en altura? | <u> </u> | | |
| 1.4 SISTEMA DE ASCENSO (una respuesta negativa i | nvalida el permiso) | | | |
| Andamios | | | Si/No | |
| Ver Procedimiento de SKCC | | | | |
| Escaleras | | No aplica | Si/No | |
| Ver Procedimiento de SKCC | | . to up.iou | 010 | |
| | | ,I | | |
| 1.5 SISTEMA DE ASEGURAMIENTO (una respuesta n | egativa invalida el permiso) | | | |
| Anclaje | | No aplica | Si/No | |
| ¿Los anclajes están fijos a un elemento estructural sólido (2,275 kg)? | | | | |
| ¿El anclaje sólo es usado por un Trabajador? | | | | |
| ¿El Trabajador realiza el ascenso asegurado desde el pi | so? | | | |
| Freno de seguridad: | | | Si/No | |
| ¿El operario conoce el sistema de frenado de seguridad? | | | 01/110 | |
| ¿El freno de seguridad se encuentra funcional? | | † | | |
| Línea de vida | | | Si/No | |
| ¿La línea de vida está certificada para resistir la tensión de caída de una persona? | | | SI/INO | |
| ¿La línea de vida vertical no presenta nudos ni uniones? | | | | |
| ¿La línea de vida es exclusiva para el ancla de personal? | | | | |
| ¿La línea de vida está protegida contra bordes agudos o | | | | |
| Control de caída de objetos y Señalización | | | Si/No | |
| ¿El área bajo la zona de trabajo está señalizada y aislad | a? | No aplica | - | |
| ¿Para subir o bajar objetos de trabajo se hace uso de po | | | | |



| | | · | No aplica | Si/No | |
|---|------------------------------------|-----------------|---|-------|--|
| ¿Se tiene identificado en el sitio la persona ca | apacitada en primeros auxilios? | | | | |
| ¿El botiqúin y la camilla rígida se encuentran | listos en la zona de trabajo? | | | | |
| ¿Existe el plan de emergencias y es conocido | por los involucrados en la tarea? | | | | |
| ¿Se verificaron las comunicaciones hacia el e | exterior para casos de emergencia? | | | | |
| ¿Se verificó un medio de transporte adecuado | o en caso de accidente? | | | | |
| ¿Está presente el segundo juego de EPP par | a rescate? | | | | |
| VALIDEZ DEL PERMISO ste permiso es válido para () Ascenso(s) y Descenso(s) | | | CIERRE DEL PERMISO Finalización normal (Si/No) | | |
| rabajadores autorizados Firma | | | Área Limpia y Ordenada (Si/No) | | |
| 1. | | | Se aplicó el formato Revisión pre | | |
| 2. 2. | | · | uso y post uso equipo para | | |
| 3. 3. | | | trabajos en altura | | |
| Persona que autoriza la labor | | | | | |
| • | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Nombre (Jefe de línea) | F | irma Supervisor | | | |

TABLA DE DISTANCIAS MAXIMAS DE CAÍDA

| | Valor (m) |
|---|-------------|
| LL: Longitud de eslinga | 1,80 máximo |
| DD: Desaceleración del sistema de absorción de energía. | 1,07 |
| HH: Estatura del trabajador | |
| C: Factor de seguridad | 0,6 |
| Elongación de Arnés | 0,3 |
| RD: LL+DD+HH+C+ Elongación de arnés | |

RD: Es la distancia requerida desde debajo de la superficie de trabajo (pies del trabajador) hasta el obstáculo mas cercano (1m distancia de seguridad)

Nota: debe existir una superficie libre bajo el trabajador para interrumpir una caída antes de que este se golpee contra un nivel inferior o un obstáculo.

