


| REVISIONES Y ACTUALIZACIONES | | | | | | |
|------------------------------|----------|------------|---------|---|---|---|
| TIPO | | FECHA | VERSION | DESCRIPCIÓN | ELABORADO POR | APROBÓ |
| ACTUALIZACION | REVISION | | | | | |
| 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 arnés, y se especifica lugar de la operación (núcleo, finca y lote) | Carlos A. Castaño Coord. SISO | Martha Isabel Calderón Gestora del riesgo |

| | | |
|---|--|--|
|  <p>EXFOR S.A. El desarrollo forestal, una necesidad humana NIT. 891.501.774-5</p> | PERMISO TRABAJO EN ALTURAS | CODIGO: 60 - 100 - 74 VERSIÓN: 03 PAGINA: 2 - 3 |
| PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO | | FORMATO |
| Fecha: Proceso: Operación: Núcleo/Finca: Lote: | Hora Inicio: Hora Finalización: Altura Mts: | No. IDENTIFICACIÓN ARNES |
| Actividad a realizar: | | |
| Este permiso tiene vigencia de 8 horas, si las condiciones del trabajo o del ambiente cambian este permiso pierde su vigencia. | | |
| Descripción General de la actividad: | | |
| 1. VERIFICACIÓN DE CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO (Lista de Chequeo) | | |
| 1.1 CONDICIONES AMBIENTALES (Cualquier respuesta afirmativa controlarla o evitarla) | | |
| | No aplica | Si/No |
| ¿Presencia de lluvia? | | |
| ¿Trabajo en superficie húmeda o resbalosa? | | |
| ¿Hay tormenta eléctrica o indicios de ella (relámpagos y truenos)? | | |
| ¿Además del trabajo en alturas existen otras tareas de riesgo (redes eléctricas, espacios confinados, trabajo en caliente) | | |
| ¿Hay riesgos biológicos tales como avispas, abejas o plantas urticantes? | | |
| ¿Hay presencia de vientos fuertes? | | |
| ¿Hay condiciones de visibilidad adecuada (Neblina, humo)? | | |
| 1.2 CONDICIONES PERSONALES (una respuesta negativa 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 encuentran en condiciones físicas y mentales adecuadas? | | |
| ¿Los Trabajadores que realizarán el trabajo están libres de consumo de alcohol o cualquier otra sustancias psicoactivas en las últimas 24 horas? | | |
| ¿Los Trabajadores que realizarán el trabajo ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la tarea? | | |
| ¿Los Trabajadores que harán la tarea están capacitados para desarrollar trabajos en altura? | | |
| 1.3 VERIFICACION DE EQUIPO (una respuesta negativa invalida el permiso) | | |
| Elementos de protección personal | No aplica | Si/No |
| ¿Se aplicó el formato Revisión pre uso y post uso equipo para trabajos en altura? | | |
| 1.4 SISTEMA DE ASCENSO (una respuesta negativa invalida el permiso) | | |
| Andamios | No aplica | Si/No |
| Ver Procedimiento de SKCC | | |
| Escaleras | No aplica | Si/No |
| Ver Procedimiento de SKCC | | |
| 1.5 SISTEMA DE ASEGURAMIENTO (una respuesta negativa 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 piso? | | |
| Freno de seguridad: | No aplica | Si/No |
| ¿El operario conoce el sistema de frenado de seguridad? | | |
| ¿El freno de seguridad se encuentra funcional? | | |
| Línea de vida | No aplica | Si/No |
| ¿La línea de vida está certificada para resistir la tensión de caída de una persona? | | |
| ¿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 aristas vivas que puedan romperla? | | |
| Control de caída de objetos y Señalización | No aplica | Si/No |
| ¿El área bajo la zona de trabajo está señalizada y aislada? | | |
| ¿Para subir o bajar objetos de trabajo se hace uso de portaherramientas o manila? | | |

1.6 VIGÍA Y SISTEMA DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS (una respuesta negativa invalida el permiso)

| | No aplica | Si/No |
|--|-----------|-------|
| ¿Se tiene identificado en el sitio la persona capacitada en primeros auxilios? | | |
| ¿El botiquín 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 exterior para casos de emergencia? | | |
| ¿Se verificó un medio de transporte adecuado en caso de accidente? | | |
| ¿Está presente el segundo juego de EPP para rescate? | | |

| VALIDEZ DEL PERMISO | | CIERRE DEL PERMISO | |
|---|-------|---|--|
| Este permiso es válido para () Ascenso(s) y Descenso(s) | | Finalización normal (Si/No) | |
| Trabajadores autorizados | Firma | Área Limpia y Ordenada (Si/No) | |
| 1. | 1. | Se aplicó el formato Revisión pre uso y post uso equipo para trabajos en altura | |
| 2. | 2. | | |
| 3. | 3. | | |
| Persona que autoriza la labor | | | |
| | | | |
| Nombre (Jefe de línea) | Firma | Firma 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. | |

