

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 López <b>Gestor Sistemas de Información</b>	Jhony Leandro Valencia <b>Director Gestión Estratégica</b>
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 amés, y se especifica lugar de la operación (núcleo, finca y lote)	Carlos A. Castaño <b>Coord. SISO</b>	Martha Isabel Calderón <b>Gestora del riesgo</b>
x		15/03/2014	04	Se cambia estructura del encabezado, se quita pie de pagina	Jhon William López <b>Gestor de sistemas de información</b>	Martha Calderón <b>Gestora del riesgo</b>
x		26/11/2014	05	Se actualiza el permiso para trabajo seguro en alturas, según lo indicado en la resolución vigente a la fecha. Se da claridad en cuanto a las condiciones ambientales para realizar la labor y las condiciones personales, se anexa identificación del equipo al cual corresponde la instalación, la declaración por cada trabajador que realizará la labor en cuanto a su estado de salud, Se anexa firma del coordinador TSA, ayudante de seguridad si se requiere y se aclaran las condiciones para el cierre del permiso	Lilian Rodríguez <b>Asesor Externo</b>  Ana Lucia Tabares <b>Coord. SST</b>	Martha Calderón <b>Gestora del Riesgo</b>
x		01/01/2016	06	Se cambia estructura del encabezado	Daniel Correa Rojas <b>Gestor Sistemas de Información</b>	Martha Calderón <b>Gestora del Riesgo</b>
	x	29/02/2016	06	Se actualiza el logo, respecto a condiciones de usos	Martha Calderón <b>Gestora Del Riesgo</b>	Mario Chaves <b>Gerente</b>
x		16/08/2016	07	Se actualiza el logo. Se revisa el documento, el cual no requiere actualización de contenido en el momento	Victoria Chaves <b>Gestora Sistemas de Información</b>	Mario Andrés Chaves <b>Gerente</b>
	x	28/08/2017	08	Al formato se le suprime en la fecha de expedición (DD:MM:AA).	Marlen Pérez <b>Coord. SST</b>	Martha Calderón <b>Gestora del Riesgo</b>

<b>Fecha de expedición:</b>		<b>Hora Inicio (HH MM SS):</b>		<b>No. IDENTIFICACIÓN ARNES</b>	
<b>Proceso:</b>		<b>Hora Finalización (HH MM SS):</b>			
<b>Operación:</b>					
<b>Núcleo/Finca:</b>					
<b>Equipo:</b>					
<b>Lote:</b>		<b>Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad (Mts):</b>			
<b>Descripción General de la actividad y procedimientos de la tarea:</b>					
<b>1. VERIFICACIÓN DE CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO (Lista de Chequeo)</b>					
<b>1.1 CONDICIONES AMBIENTALES (una respuesta negativa invalida el permiso)</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
¿Hay condiciones climáticas normales para realizar la actividad (ausencia de vientos fuertes, lluvia, neblina y tormentas eléctricas)					
¿La superficie es apropiada para realizar la actividad? (ausencia de humedad en estructura metálicas o el árbol no presenta fatiga o excesiva curvatura)					
¿En un radio de 8,6 metros donde se realizará actividad esta exento de redes electricas?					
¿Se ha controlado el riesgo biológico? (Avispas, abejas, serpientes, alacranes, plantas urticantes)					
<b>1.2 CONDICIONES PERSONALES (una respuesta negativa invalida el permiso)</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
¿Los trabajadores son mayores de edad?					
¿Los trabajadores saben leer y/o escribir?, en caso contrario ¿Hubo una persona que le explicó el contenido del presente documento y demás directrices de seguridad para realizar el trabajo seguro en alturas?					
¿Los trabajadores tienen una experiencia mínima de seis (06) meses realizando trabajo en alturas?					
¿Los trabajadores tienen formación con base en la Res. 1409 del 2012 y la Res. 1903 del 2013?					
¿Los trabajadores tienen certificado médico de aptitud psicofísica para realizar trabajo en alturas?					
¿Los Trabajadores poseen sus documentos personales y su afiliación vigente a la seguridad social?					
¿Los Trabajadores que realizarán el trabajo han recibido instrucciones y precauciones a seguir en la tarea?					
¿Los Trabajadores que harán la tarea están capacitados para desarrollar trabajos en altura?					
<b>1.3 VERIFICACION DE EQUIPO (una respuesta negativa invalida el permiso)</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
<b>Elementos de protección personal</b>					
¿Se aplicó el formato Revisión pre uso del equipo para trabajos en altura?					
<b>1.4 SISTEMA DE ASEGURAMIENTO (una respuesta negativa invalida el permiso)</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
<b>Anclaje</b>					
¿Los anclajes están fijados a un elemento estructural sólido (2,275 kg)?					
¿El diámetro del fuste soporta (2.275Kg)?					
¿El anclaje sólo es usado por un Trabajador?					
¿El Trabajador realiza el ascenso asegurado desde el piso?					
<b>Freno de seguridad:</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
¿El trabajador conoce el sistema de frenado de seguridad?					
¿El freno de seguridad se encuentra funcional?					
<b>Línea de vida</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
¿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 del personal?					
¿La línea de vida está protegida contra bordes agudos o aristas vivas que puedan romperla?					
<b>Control de caída de objetos y Señalización</b>				<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
¿El área bajo la zona de trabajo está señalizada y aislada para evitar el ingreso de personas ajenas a la actividad?					
¿Para subir o bajar objetos de trabajo se hace uso de portaherramientas o manila?					

<b>1.5 VIGÍA Y SISTEMA DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS (una respuesta negativa invalida el permiso)</b>		<b>No aplica</b>	<b>Si/No</b>
¿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?			
<b>1.6 DELARACIÓN DE ESTADO DE SALUD FÍSICO Y MENTAL</b>		<b>Firmas y Nro. De Cédula</b>	
Yo declaro encontrarme en condiciones físicas y mentales apropiadas para realizar la actividad y libre de consumo de alcohol o cualquier otra sustancia psicoactiva en las últimas 24 horas		1.	
		2.	
		3.	
<b>La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, el cambio de persona o de fecha de realización de la actividad requiere una nueva autorización</b>			
<b>VALIDEZ DEL PERMISO</b>		<b>CIERRE DEL PERMISO</b>	
<b>Este permiso es válido para ( ) Ascenso(s) y Descenso(s)</b>		Finalización normal	
		Área Limpia y Ordenada	
		Se aplicó la revisión post uso del equipo para trabajos en altura	
Nombre(s) y Apellido(s) de los trabajadores autorizados		Firma y Nro. De Cédula de los autorizados	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
La actividad requiere de Ayudante de Seguridad (SI/NO):			
Nombre(s) y Apellido(s) de la persona que autoriza la labor			
1.			
Cargo:		Firma y Nro. De Cédula del Ayudante	
Coordinador de TSA	Firma y Nro. De Cédula	Firma y Nro. De Cédula del Supervisor	
Nombre(s) y Apellido(s) del facilitador de la lectura del documento			
1.		Firma y Nro. De Cédula del Facilitador	

**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.	

