ZONA FRANCA Internacional de Pereira PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE						
CÓDIGO	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA		
FO-ST-08	05/12/13	05/03/18	1	1 de 2		

No se permite el inicio de actividades a menos que este permiso esté debidamente lleno, firmado y visible en el lugar de trabajo.

A. INFORMACION GE	NERAL					
echa de expedición:			mes:	dí	a:	
/álido desde:		nasta:				
Proyecto, área o sección	:					
Permiso Concedido a:						
Nombre		Caro	go			No. Cédula
Solicitado por:						
-						
lombre			(Cargo		
B. INFORMACION DE	L TRABAJO)				
Sanantani'o tel = 1 1			- () () (()	/ .	· / · · · · · · · · · · · · · ·
Descripción del Trabajo:	soldadura e	n tanqu	e (), tuberia	(), estruct	ura (), otros () especifiq
Jbicación Específica del	Sitio a Real	izar el 1	Ггаbајо:			
Jbicación Específica del	Sitio a Real	izar el 1	Гrabajo:			
Jbicación Específica del				TILIZAR		
C. ELEMENTOS DE PI		N PER			DE VIDA	HORIZONTAL
C. ELEMENTOS DE PI	ROTECCIO	N PER		LINEA		HORIZONTAL VERTICAL
C. ELEMENTOS DE PI	ROTECCIO	N PER		LINEA	DE VIDA	VERTICAL
C. ELEMENTOS DE PI	ROTECCIO	N PER		LINEA		VERTICAL
C. ELEMENTOS DE PI	ROTECCIO	N PER		LINEA	DE VIDA	VERTICAL
CASC GAFAS CARETA DE SOLDADURA	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	DE VIDA	VERTICAL
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	DE VIDA	TOR
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	DE VIDA DE EXTIN OTROS ARNES	TOR EPP CUERPO COMPLETO
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO SA
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO A DE PULIR
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO SA
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUO	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO A DE PULIR
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUO GUANTES DE CARNAZA	ROTECCIOI O CON BARBUQU	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO A DE PULIR
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUO GUANTES DE CARNAZA	ROTECCIOI O CON BARBUQU CHOS	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO A DE PULIR
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUO GUANTES DE CARNAZA GUANTES DE VAQUETA	ROTECCIOI O CON BARBUQU CHOS	N PER		LINEA	OTROS ARNES ESLING	TOR EPP CUERPO COMPLETO A DE PULIR
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUO GUANTES DE CARNAZA GUANTES DE VAQUETA	CHOS UERO	N PER	SONAL A U	LINEA LINEA TIPO D	OTROS ARNES ESLING CARET. PROTE	TOR SEPP CUERPO COMPLETO SA A DE PULIR CTORES AUDITIVOS
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUC GUANTES DE CARNAZA GUANTES DE VAQUETA DELANTAL DE CARNAZA / C	CHOS UERO	N PER	SONAL A U	LINEA LINEA TIPO D DEMARCACION O	OTROS ARNES ESLING CARET. PROTE	TOR SEPP CUERPO COMPLETO SA A DE PULIR CTORES AUDITIVOS
GAFAS CARETA DE SOLDADURA MASCARILLA CON FILTRO RESPIRADOR CON CARTUC GUANTES DE CARNAZA GUANTES DE VAQUETA DELANTAL DE CARNAZA / C	CHOS UERO	N PER	SONAL A U	LINEA LINEA TIPO D	OTROS ARNES ESLING CARET. PROTE	TOR SEPP CUERPO COMPLETO SA A DE PULIR CTORES AUDITIVOS

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE							
CÓDIGO	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA			
FO-ST-08	05/12/13	05/03/18	1	2 de 2			

D. RESPONSABLES DEL TRABAJO									
Pe	Persona responsable del diligenciamiento del permiso:								
Pe	rsona responsable de ejecutar el trabajo:								
E.	LISTA DE VERIFICACION	_	SI	N/A					
1	¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?								
2	¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas o material no inflamable?								
	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?								
4	¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?								
5	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, adicionales a los ya existentes en la zona?								
6	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables en buen estado y sin empalmes y conexiones aisladas?								
7	¿El tomacorriente a utilizar para la alimentación de los equipos de soldadura y las herramientas eléctricas portátiles está en buen estado, con guardas de protección y polo a tierra?								
8	¿Los equipos de soldadura y las herramientas eléctricas portátiles poseen conexión a tierra?								
9	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones a seguir en la ejecucion de la tarea?								
10	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?								
11	¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde realizará el trabajo?								
12	¿Se tienen los elementos de protección apropiados para realizar el trabajo?			ļ					
13	¿Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados?								
14	Iprocedimientos contemplados para solicitar un permiso?								
15	Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?								
16	6 ¿Hay otros riesgos no establecidos en esta lista? ¿Cuáles?								
F. AUTORIZACION DEL TRABAJO: Certifico que la zona circundante ha sido inspeccionada, que las precauciones señaladas en la lista de verificación han sido tomadas y autorizo el trabajo:									
Fir	irma del Responsable del Permiso Firma del Responsable del Trabajo								
La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACION. G. TERMINACION DEL TRABAJO:									
No	mbre Solicitante del Permiso Firma Fecha Hora	а							
н.	H. CANCELACION DEL TRABAJO								
No	mbre de quien cancela el Permiso Firma Fecha Hora	а							