

## PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

CÓDIGO	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA	
FO-ST-07	04/12/13	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. INFORMACIÓN GENE	RAL				
Fecha de expedición: Válido desde:	año:	hasta:	mes:	día:	
Proyecto, área o sección:					
Permiso Concedido a: Nombre		Carg	0		No. Cédula
Solicitado por:					
Nombre				argo	
B. INFORMACIÓN DEL T	RABAJO				
Descripción del Trabajo:					
Altura en que se llevará a c		_	L A UTILIZA	AR	
GAFAS PROTECTORES AUDITIVO MASCARILLA CON FILTRO		JEJO 3 PUN.	ESLINGA D	ESLING	GA DE POSICIONAMIENTO  DE VIDA HORIZONTAL  DE VIDA VERTICAL
GUANTES DE VAQUETA/CU	ERO 📗		ARNES	CUERPO COMPLETO	
ROPA DE TRABAJO					<b>T</b>
EQUIPO DE ASCENSO/DESO ANDAMIO COLGANTE ANDAMIO TUBULAR ESCALERA PLATAFORMA MOVIL ELEVADOR DE PERSONAS	DENSO		DEMAR	RCACION CON CINTA	



## PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

CÓDIGO	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA
FO-ST-07	04/12/13	05/03/18	1	2 de 2

	rsona responsable del diligenciamiento del permiso:							
			-					
Pe	rsona responsable de ejecutar el trabajo:		-					
E.	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N/A					
1	1 ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente?							
2	¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o							
	personas?							
3	¿Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones?							
4	¿Las escaleras se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?							
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar?							
6	¿Las plataformas móviles o elevadores de personas se encuentran en buenas condiciones?							
7	¿La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?							
8	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?							
9	: Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?							
10	¿Se ha consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de estos en caso de							
-	trabajar en espacios confinados o cerrados o trabajos en caliente?							
11	¿Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso, y el que ejecutará el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un							
12	¿Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en alturas?							
	¿El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura de anclaje							
13	que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22 Kilonewtons - 2.272 Kg.) por							
	persona conectada, de donde el trabajador pueda asegurarse?							
14	¿Hay otros riesgos no establecidos en esta lista? ¿Cuáles?							
F	AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO:		•					
	ACTORIZACION DEL TRABAGO.							
Се	rtifico que la zona circundante ha sido inspeccionada, que las precauciones señaladas en la lis	sta de						
	rificación han sido tomadas y autorizo el trabajo:							
Fin	ma del Responsable del Permiso Firma del Responsable del Trabajo		-					
	Tima del recepcione del richine							
	La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de traba	io.						
	Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓ	-						
G.	TERMINACIÓN DEL TRABAJO:							
No	mbre Solicitante del Permiso Firma Fecha Hora		•					
Н.	CANCELACIÓN DEL TRABAJO							
_			_					
No	mbre de quien cancela el Permiso Firma Fecha Hora							