



Registro de ast en terreno para técnico : Adolfo Fabian San Martin Aguayo

| Auditor : | | Fecha : 10-08-2022 | Téc. Zona : Sur | Téc. Proyecto : Hualqui |
|----------------|---|--------------------|-----------------|-------------------------|
| Tipo | Descripción | | Resultado | |
| Subactividades | Inspección de los equipos de protección personal | | No aplica | |
| Subactividades | Inspección visual del vehículo | | Si | |
| Subactividades | Inspección de escalera | | No | |
| Subactividades | Inspección de herramientas | | No | |
| Subactividades | Retirar material de bodega | | No | |
| Subactividades | Inspección visual del domicilio | | Si | |
| Subactividades | Mediciones eléctricas en domicilio | | Si | |
| Subactividades | Inspección visual del terreno/condición del terreno | | Si | |
| Subactividades | Revisar el entorno (tránsito en avenidas, perros) | | Si | |
| Subactividades | Sacar, transportar y posicionar la escala de extensión | | Si | |
| Subactividades | Señalizar el área | | Si | |
| Subactividades | Inspección visual del poste (cruzeta) y mensajero | | Si | |
| Subactividades | Realizar mediciones eléctricas mensajero /línea apoyo escalera | | Si | |
| Subactividades | Trabajo en Altura | | Si | |
| Subactividades | Instalación servicios | | Si | |
| Subactividades | Reparación de servicios | | No aplica | |
| Subactividades | Modificación del servicio | | No aplica | |
| Subactividades | Distribución de productos a instalar | | Si | |
| Subactividades | Cambio de acometida | | Si | |
| Riesgos | Caída desde escalera | | Controlado | |
| Riesgos | Caída a distinto nivel | | Controlado | |
| Riesgos | Caída al mismo nivel | | Controlado | |
| Riesgos | Sobreesfuerzo | | Controlado | |
| Riesgos | Choque/colisión | | Controlado | |
| Riesgos | Atropello | | Controlado | |
| Riesgos | Golpeado por | | Controlado | |
| Riesgos | Golpeado contra | | Controlado | |
| Riesgos | Atrapado entre/por | | Controlado | |
| Riesgos | Cortado por | | Controlado | |
| Riesgos | Torcedura de tobillo | | Controlado | |
| Riesgos | Mordedura de perros | | Controlado | |
| Riesgos | Mordedura de arañas | | Controlado | |
| Riesgos | Agresión de clientes o terceros | | Controlado | |
| Riesgos | Contacto con energía eléctrica | | Controlado | |
| Riesgos | Proyección de partículas | | Controlado | |
| Riesgos | Quemadura por rayos del sol | | Controlado | |
| Riesgos | Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 | | Controlado | |
| Riesgos | Otros riesgos que debo controlar | | Controlado | |
| Controles | Me encuentro hoy en buen estado de salud para realizar el trabajo. | | Si | |
| Controles | Tener la acreditación de trabajo en altura vigente. | | Si | |
| Controles | Uso correcto y permanente de Casco,barboquejo,lentes, guantes y zapato de seguridad | | Si | |
| Controles | Verificar e Inspeccionar el estado de su arnés de seguridad y de su carro de anclaje | | Si | |
| Controles | Uso correcto de Kit de altura | | Si | |
| Controles | Verificar e inspeccionar las condiciones del vehículo (neumáticos, espejos, etc) | | Si | |
| Controles | Verificar e inspeccionar el estado de escalera de extensión y de tijera (rieles, ganchos, zapatas) | | Si | |
| Controles | Verificar el punto de apoyo de la escalera | | Si | |
| Controles | Al conducir, cumplir con las leyes de tránsito | | Si | |
| Controles | Herramientas, kit de altura y elementos de protección personal en buen estado. | | Si | |
| Controles | Materiales, herramientas y equipos de trabajo correctamente almacenados. | | Si | |
| Controles | Observar flujo vehicular, en calles , avenidas y pasajes. | | Si | |
| Controles | Área de trabajo limpia, ordenada, nivelada, antideslizante y seca. | | Si | |
| Controles | Instalación de 4 conos en avenidas, con una señalización de desvío / en delimitación de escalera instalar 3 conos | | Si | |
| Controles | Inspección del terreno (nivelado, compacto) para posicionamiento de escala | | Si | |
| Controles | Instalación de escalera de extensión y de tijera cumpliendo procedimiento de trabajo | | Si | |
| Controles | Verifique que el domicilio del cliente este libre de mascotas, para realizar trabajos | | Si | |

| Tipo | Descripción | Resultado |
|-----------|---|-----------|
| Controles | Verificar con medidor de voltaje, que la red eléctrica del cliente se encuentre en buen estado | Si |
| Controles | Identificación, evaluación y control de riesgos en recorrido por el domicilio del cliente | Si |
| Controles | Verificación de energía eléctrica utilizando tester y guantes en buen estado. | Si |
| Controles | Verificación de energía eléctrica en el mensajero utilizando el detector de voltaje y guantes dieléctricos | Si |
| Controles | Posturas correctas y seguras para manipular materiales, equipos y herramientas. | Si |
| Controles | Iluminación del área de trabajo adecuada para realizar la tarea sin correr riesgos. | Si |
| Controles | Coordinación entre técnico y ayudante para realizar trabajos (cuando aplique) | Si |
| Controles | Instalaciones , construcciones e infraestructuras del cliente, en buen estado y seguras para realizar el trabajo. | Si |
| Controles | Verificación de los cables que debe cortar evitando cortes de cables eléctricos | Si |
| Controles | Evaluar trabajos bajo condiciones climáticas adversas manteniendo los controles de acuerdo al riesgo y según procedimiento de trabajo | Si |