

PASO 1

PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

| | | | |
|----------------------------------|-----------|------------------|--------------|
| SUPERVISOR QUE ASIGNA EL TRABAJO | | EMPRESA | |
| GERENCIA | FECHA / / | HORA INICIO | HORA TÉRMINO |
| SUPERINTENDENCIA / DIRECCIÓN | | LUGAR ESPECÍFICO | |
| TRABAJO A REALIZAR | | | |

PASO 2

RIESGOS Y CONTROLES CRÍTICOS

Si un control crítico no está presente, NO puedes iniciar tu trabajo y debes comunicarte con el supervisor a cargo y juntos definir el control a implementar.

PREGUNTAS TRANSVERSALES, APLICABLE A TODOS LOS RIESGOS.

Las siguientes preguntas son transversales, responde siempre, independiente del Riesgo Crítico al cual estés expuesto.

| SUPERVISOR(A) | SI | NO | TRABAJADOR(A) | SI | NO |
|---|----|----|--|----|----|
| ¿El trabajo que asignaré cuenta con un estándar, procedimiento y/o instructivo? Indicar nombre: _____ | | | ¿Conozco el estándar, procedimiento y/o instructivo del trabajo que ejecutaré? Indicar nombre: _____ | | |
| ¿El personal que asignaré para realizar el trabajo, cuenta con las capacitaciones, competencias, salud compatible y/o acreditaciones requeridas? | | | ¿Cuento con las competencias y salud compatible para ejecutar el trabajo? | | |
| ¿Durante la planificación del trabajo, me aseguro de solicitar los permisos para ingresar a las áreas, intervenir equipos y/o interactuar con energías? | | | ¿Cuento con la autorización para ingresar al área a ejecutar el trabajo? | | |
| ¿Verifiqué que el personal cuenta con los elementos requeridos para realizar la segregación y señalización del área de trabajo, según diseño? | | | ¿Segregué y señalicé el área de trabajo con los elementos según diseño? | | |
| ¿El personal a mi cargo cuenta con sistema de comunicación de acuerdo al protocolo de emergencia del área? | | | ¿Conozco el número de teléfono o frecuencia radial para dar aviso en caso de emergencia, según protocolo del área? | | |
| ¿El personal que asignaré para realizar el trabajo, cuenta con los EPP definidos en el procedimiento de trabajo? | | | ¿Uso los EPP definidos para el trabajo y se encuentran en buenas condiciones? | | |

RIESGOS CRÍTICOS ESPECÍFICOS DEL TRABAJO.

Identifique los riesgos críticos del trabajo a ejecutar y verifique las preguntas según los "Controles Críticos que Salvan Vidas".

| SUPERVISOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| SUPERVISOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| SUPERVISOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| SUPERVISOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| SUPERVISOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| SUPERVISOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| TRABAJADOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| TRABAJADOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| TRABAJADOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| TRABAJADOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| TRABAJADOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |

| TRABAJADOR(A) | Nombre: _____ | | | Cód: | SI | NO |
|---------------|---------------|--|--|------|----|----|
| | | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |
| | N° | | | | | |



Si existe un NO, comuníquese con su Supervisor(a) y aplique TARJETA VERDE.

