



## CHARLA PRE OPERACIONAL DE SEGURIDAD

Código:	HSQE-F-114
Versión:	00
Fecha:	15/08/2025

NOMBRE EMPRESA: TECHING /JA10143035

SUPERVISOR Y/O RESPONSABLE DE TRABAJO: Anderson Ernesto Condor Montes

INSPECTOR PLUZ ENERGÍA: Andree Quinto

TÍTULO DEL TRABAJO: Prueba de Trabajo

INSTALACIÓN O EQUIPO: Prueba de Trabajo

LUGAR: Prueba de Trabajo

Fecha:

26/ 09 /2025

Hora:

19: 18

**ANTES DE REALIZAR LOS TRABAJOS ASIGNADOS VERIFICAR Y REALIZAR LO SIGUIENTE:**

- ☐ Charla Pre Operacional, reconociendo previamente con toda la cuadrilla la zona de trabajo. Identificar los peligros y evaluar los riesgos, estableciendo las medidas de control vinculadas.
- ☐ Revisar que los EPP, herramientas y equipos de trabajos se encuentren en buen estado de conservación.
- ☐ El supervisor tendrá a mano y verificará que el personal a intervenir conozca las OT, PET'S, AST'S y PTS de las actividades a ejecutarse.
- ☐ En caso de ejecutar trabajos en un circuito eléctrico, cumplir rigurosamente las 5 REGLAS DE ORO de Seguridad.
- ☐ El supervisor verificará el llenado del formato de la inspección previa.

Peligros	Riesgos	Medidas de Control
Prueba de Trabajo	Prueba de Trabajo	Prueba de Trabajo
Prueba de Trabajo	Prueba de Trabajo	Prueba de Trabajo

**RIESGO IDENTIFICADO**

<input type="checkbox"/> Caída de personas al mismo nivel	<input type="checkbox"/> Desprend,desplomes y Derrumbe	<input type="checkbox"/> Atrapamiento	<input type="checkbox"/> Contacto eléctrico	<input type="checkbox"/> Carga física y sobreesfuerzo
<input type="checkbox"/> Caída de personas a distinto nivel	<input type="checkbox"/> Choques y golpes	<input type="checkbox"/> Cortes	<input type="checkbox"/> Maq. autom. y vehíc. (en centro de trabajo)	<input type="checkbox"/> Agresión de seres vivos
<input type="checkbox"/> Caída de objetos	<input type="checkbox"/> Riesgo de explosión	<input type="checkbox"/> Proyecciones	<input type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Sobrecarga térmica
<input type="checkbox"/> Contacto térmico	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación ionizante	<input type="checkbox"/> Radiación no ionizante	<input type="checkbox"/> Espacio confinado	<input type="checkbox"/> Agentes químicos
<input checked="" type="checkbox"/> Vibraciones	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes biológicos	<input type="checkbox"/> Tráfico (fuera del centro de trabajo)	<input type="checkbox"/> Iluminación	<input type="checkbox"/> otros

**ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS****MEDIDAS PARA CONTROLAR EL IMPACTO**

- ☐ Residuos peligrosos (Derrame de aceite, Partículas de Asbesto)
- ☒ Poda de árboles
- ☐ Desmontes varios y residuos en general
- ☐ Ruido excesivo

Prueba de TrabajoPrueba de TrabajoPrueba de TrabajoPrueba de TrabajoPrueba de Trabajo

**QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTES**

Brindar primeros auxilios al accidentado; comunicar inmediatamente al responsable de trabajo y/o área de HSQE de TECH INDUSTRIAS GLOBALES SRL. (913905825 / 997201100 / 990991238) , SAMU, PNP o Bomberos Telf.:106, 105 o 116 respectivamente; trasladar al accidentado a un centro médico asistencial de la zona que corresponda y será atendido con la Póliza SCTR, nombre, teléfono del centro medico mas cercano y afiliado al SCTR:

**PARTICIPANTES**

N.	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FIRMA
1	Juan José Alcantara Soto	Jefe Cuadrilla de Balance	
2	Danfer Elem Palomino Cordova	Operario de Balance	
3	Angello Rafael Valverde Mata	Operario de Balance	
4	Daniel Martin Saldarriaga Aliaga	Prevencionista	
5			
6			

Juan José Alcantara Soto

**FIRMA DEL INSPECTOR, SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**