	PERMISO ESCRITO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO (PETAR)	CODIGO	HSQE-F-061
		VERSIÓN	01
		FECHA	1/04/2022

ÁREA : Prueba  
LUGAR : Prueba  
FECHA : 16/6/2025

EMPRESA EJECUTORA: Prueba  
HORA INICIO : 10:23  
HORA FINAL : 14:23

INSTRUCCIONES

- Antes de completar este formato, lea el procedimiento que aplica a la tarea con riesgo alto.
- Mantener el Permiso Escrito para Trabajos de Alto Riesgo (HSQE-F-061) en el área de trabajo, al termino del turno entregar al área de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Este permiso es valido solo para el turno.
- En caso de responder N/A a alguno de los requerimientos, deberá sustentarse en la parte de OBSERVACIONES.
- Si alguno de los requerimientos no fuera cumplido, este permiso NO PROCEDE.
- Las casillas del formato sin información registrada deben ser CERRADAS.
- En el punto N° 8 del formato, para trabajos realizados por personal de la planilla de TECHING; si no hubiese Prevencionista de Riesgos el encargado de firmar es el Supervisor y/o Responsable de cuadrilla operativa.
- En el punto N° 8 del formato, para trabajos realizados por personal de Empresas Contratistas, si no hubiese Prevencionista de Riesgos el encargado de firmar es el Supervisor y/o Responsable de la cuadrilla operativa.
- Este permiso de trabajo PROCEDE, cuando el punto N° 8 contiene todas las firmas que correspondan.

1.- MANTENIMIENTO ELÉCTRICO	SI	N/A	Observaciones
a Desenergizar el area de trabajo		X	Prueba
b Verificar la ausencia de Energia		X	Prueba
c Trabajos con herramientas aisladas		X	Prueba
d Uso de sistema LOTO/ tarjeta de bloqueo en tableros		X	Prueba
5 Personal Capacitado en Riesgos Eléctricos		X	Prueba
6 Cuenta con los Epps adecuados para el trabajo		X	Prueba
7 Cuenta con certificado de pruebas de ensayo de guantes dieléctricos		X	Prueba
2.- TRABAJOS EN ALTURA			
a Señalizar con cinta, tranqueras o conos la zona de trabajo		X	Prueba
b Arnés y linea inspeccionado antes de su uso		X	Prueba
c La escalera cuenta con dispositivos de seguridad		X	Prueba
d Cuentan con punto de anclaje de acuerdo a norma		X	Prueba
e Personal se coloco correctamente el arnés		X	Prueba
f Personal capacitado para trabajos en altura		X	Prueba
g Inspección visual del equipo ( escalera, silla, gondola)		X	Prueba
3.- ESPACIOS CONFINADOS			
a Disponible comunicación con supervisor		X	Prueba
b Vigia disponible y con equipo de comunicación		X	Prueba
c Se realizo la evaluación y/o medición de atmosfera del recinto		X	Prueba
d Personal capacitado para trabajos en espacios confinados		X	Prueba
e Existe suficiente Iluminación para desarrollar los trabajos		X	Prueba

3.- DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:

Prueba

4.- INVOLUCRADOS EN LA TAREA: ( \* ) Debe indicar quien será el Responsable que permanecerá en el lugar de trabajo durante la ejecución de esta tarea.

OCUPACIÓN	NOMBRES	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO
( * ) Jefe Cuadrilla de Balance	José Luis Diaz Vasquez		

5.- EQUIPO DE PROTECCIÓN REQUERIDO (EPP Básico: Casco de seguridad, Lentes con protección lateral y zapatos de seguridad con punta de acero).

<input type="checkbox"/> EPP Básico	<input type="checkbox"/> Chaleco salvavidas	<input type="checkbox"/> Full face
<input type="checkbox"/> Lentes contra impacto	<input type="checkbox"/> Guantes de cuero / badana	<input type="checkbox"/> Respirador Media cara
<input type="checkbox"/> Careta	<input type="checkbox"/> Guantes dieléctricos (Clase ____ )	<input type="checkbox"/> Arnés de seguridad
<input type="checkbox"/> Traje (Impermeable / Tyvek)	<input type="checkbox"/> Guante de aluminio	<input type="checkbox"/> Linea de anclaje
<input type="checkbox"/> Traje antiflama	<input type="checkbox"/> Guante anticorte	<input type="checkbox"/> Chaleco salvavidas
<input type="checkbox"/> Botas de jebe	<input type="checkbox"/> Orejeras	<input type="checkbox"/> Freno de sog
<input type="checkbox"/> Zapatos dieléctricos	<input type="checkbox"/> Tapón auditivo	<input type="checkbox"/> eslinga de posicionamiento
<input type="checkbox"/> Otros (indique) :		


6.- HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES:

Prueba

7.- PROCEDIMIENTO: (registrar el código y nombre del procedimiento y/o PTS asociado a la tarea)

Prueba

8.- AUTORIZACION Y SUPERVISION

CARGO	NOMBRES	FIRMA
Supervisor de la Empresa Ejecutora o Responsable de cuadrilla operativa	Roberto Carlos Luis Bailon	
Responsable de la cuadrilla operativa	Danfer Elem Palomino Cordova	
Prevencionista de Riesgos o Responsable de la cuadrilla operativa	Juan José Alcantara Soto	