





GESTIÓN HUMANA - SSTA		Versión: 07
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS		Fecha: Febrero de 2023
PERMISO DE TRABAJO		Página: 1 de 4
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		Código: F-SSTA-38
GESTIÓN HUMANA - SSTA		Versión: 07
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS		Fecha: Febrero de 2023
PERMISO DE TRABAJO		Página: 2 de 4

Item	SI	NO	N.A
El personal fue notificado del trabajo a realizar			
Fueron comunicadas las responsabilidades del permiso			
Se le informó al trabajador las condiciones para interrumpir el permiso			
Se le informó al trabajador de los cambios que afectan la seguridad del trabajo			
El cumplimiento del permiso asegurará que todos los trabajadores que participen en el mismo lo conozcan. Para ello, a continuación se verifica la divulgación de lo siguiente: <i>(Marque con una X)</i>			
La inducción de seguridad	SI	NO	
Ha recibido capacitación en el tema?	SI	NO	
Métodos de inspección a utilizar	SI	NO	
Otros (especifique):			
Los responsables del área de trabajo	SI	NO	
Los mecanismos de control de los riesgos	SI	NO	
El sistema de alarmas y los puntos de reunión	SI	NO	
La ubicación de los equipos contra incendios	SI	NO	
Los riesgos específicos del trabajo y del área	SI	NO	
El posible impacto ambiental del trabajo a realizar	SI	NO	

☐ ATS diligenciado ☐ Inspecciones realizadas ☐ Procedimientos de Trabajo ☐ Afiliación ARL, AFP y EPS ☐ Otros (especifique) _____

NO APLICA		APLICA	
-----------	--	--------	--

Actividades requeridas para la realización del trabajo con calor, chispa o flama abierta	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Se ha verificado que el punto de operación de la pulidora se encuentre en buen estado y cuente con su respectiva guarda de seguridad.							
El disco de corte se encuentra en buenas condiciones mecánicas (sin dobladuras, fisuras, etc.) y es acorde a la labor a realizar: tugnsteno para concreto y de corte para varilla.							
Las herramientas utilizadas en la labor cumplen con estandares de seguridad establecidos (equipos aterrizados, sin empalmes, sin cableado expuesto, presencia de sustancias grasas o aceites).							
La pulidora está provista de seguros contra arranques accidentales y se encuentra en buenas condiciones.							
La limpieza y lubricación del equipo de trabajo es el adecuado.							
Se identificaron los detectores de humo en las areas circundantes al lugar de trabajo y se notificó del trabajo a realizar.							
Se instala tapa en caso de que haya detector de humo en el área.							
Equipo y alrededores están limpios y libres de agua, aceites y/o químicos.							

NO APLICA		APLICA	
-----------	--	--------	--

Actividades requeridas para la realización del trabajo con calor, chispa o flama abierta	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Área de trabajo cerrada, demarcada.							
¿Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias. Según corresponde: a escaleras, equipos, etc?							
¿Se realizó el Analisis Trabajo Seguro y se verificó el cumplimiento de los controles?							
Se encuentra disponible el equipo contra incendio, el extintor se encuentra operativo							
Se tiene extintor o equipo contraincendios en el área de trabajo y el personal sabe utilizarlo al momento de un conato de incendio.							
El equipo de corte y/o soldadura a ser usado se encuentra en buenas condiciones de funcionamiento.							
Se cuenta con mamparaas o barreras de protección							
¿El área esta libre de material y químicos combustibles o inflamables?							
Los equipos y alrededores estan limpios, libres de aceite y/o químicos							
Se aterriza adecuadamente el equipo de soldadura							
Los equipos de oxicorte cuentan con las valvulas de chequeo y atrapa llamas							
Condiciones climáticas adecuadas, libres de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.							
Se verificó la baja explosividad por gases en el área							
Se ha verificado el estado de la manguera, boquilla, perilla, flama (color y fuerza de la misma) y se encuentra en buen estado.							
Se ha verificado el estado del Cilindro de gas: golpes, válvula, se encuentra bien ubicado y en buen estado.							
Se cuenta con soporte para el agarre del cilindro							
Se cuenta con EPP (careta, guantes de carnaza, botas, entre otros dependiendo de la actividad).							
Se realiza limpieza al área una vez terminado el trabajo.							

SI		NO	
----	--	----	--


NO APLICA		APLICA	
-----------	--	--------	--

Actividades requeridas para la realización del trabajo con fuentes de energía	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
El personal que va a realizar la tarea cuenta con Tarjeta CONTE.							
El equipo a intervenir requiere estar desenergizado.							
Se bloquearon y etiquetaron los tableros eléctricos involucrados.							
Se ha verificado la ausencia de tensión. (Pinza voltiamperimétrica)							
Se requiere la instalación de las puestas a tierra / aterrizamiento de circuitos.							
Se realizó la inspección de herramientas manuales y son aptas para su uso (dieléctricas).							
Se inhabilitaron protecciones de seguridad (cortes, alarmas, bloqueos, etc).							
Se revisaron interferencias con otros trabajos adyacentes.							
Los trabajadores conocen las reglas de Oro de la seguridad del RETIE.							
Se verificaron las condiciones ambientales (Lluvia, velocidad del viento, iluminación).							
Se divulgó el trabajo a ejecutar tanto al personal interno como externo.							
Se tiene extintor o equipo contraincendios en el área de trabajo y el personal sabe utilizarlo al momento de un conato de incendio.							
Equipo y alrededores están limpios y libres de agua, aceites y/o químicos.							

	Baja tensión: Entre $\geq 25 \text{ V}$ y $\leq 1000 \text{ V}$	Media tensión: Entre $> 1000 \text{ V}$ y $< 57,5 \text{ kV}$	Alta tensión: Entre $\geq 57,5 \text{ kV}$ y $\leq 230 \text{ kV}$
--	---	---	--

SI		NO	
----	--	----	--

Si la respuesta es **NEGATIVA** se debe informar de la situación al supervisor encargado y abstenerse de realizar la actividad. Si la respuesta es **AFIRMATIVA** el paso siguiente es aprobar finalmente el permiso de trabajo y mantener al trabajador en permanente supervisión.



GESTIÓN HUMANA - SSTA


PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PERMISO DE TRABAJO

Versión: 07

Fecha: Febrero de 2023

Página: 1 de 4



SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

GESTIÓN HUMANA - SSTA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: F-SSTA-38

Versión: 07

Fecha: Febrero de 2023

Página: 3 de 4

D. TRABAJOS EN ALTURA

NO APLICA

APLICA

FAVOR DILIGENCIA EN LAS CASILLAS DE LOS DÍAS DE LA SEMANA: Cumple "C", No cumple "NC", No aplica "N.A" SEGÚN CORRESPONDA PARA SU VALIDACIÓN

Actividades requeridas para la realización del trabajo en alturas < o > a 2 mts	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Escriba la altura aproximada a la cual se va a realizar el trabajo (por día).							
Señalizar y aislar la zona de trabajo con cinta de advertencia y/o conos.							
Esta libre de obstáculos el área de trabajo.							
Se tiene definido el procedimiento de trabajo seguro.							
Los elementos de protección contra caídas están en buenas condiciones y libres de remiendos, nudos y uniones.							
El personal que participará en la actividad es físicamente apto y está capacitado para trabajo en alturas (Certificado de competencia).							
El arnés a utilizar esta en optimas condiciones; material adecuado, con capacidad de 5.000 Lb o más y es de cuerpo completo.							
La línea de vida y/o eslinga a utilizar está en óptimas condiciones; es de material sintético y con capacidad para 5.000 Lb o más.							
Se verificó si aplica un sistema de absorción de energía (Eslinga con absorbedor) en la línea de seguridad o eslinga (si aplica, debe disponerse).							
La eslinga y/o línea de vida está anclada a un soporte diferente a la estructura donde se van a parar los trabajadores.							
El conector del arnés a la cuerda se encuentra en buenas condiciones y es de ajuste rápido. (Mosquetón)							
Se cuenta con conexión a una línea de vida, tie off o punto de anclaje.							
Se revisaron condiciones de los sistemas de acceso como escaleras, andamios, silla colgante, plataformas, etc. (según procedimientos de la organización)							
Se realizó la inspección del andamio (Fijo/Colgante) y es apto para su uso.							
Se realizó la inspección de la escalera y es apto para su uso.							
Se requiere de una línea de vida adicional.							
Se ha dispuesto de portaherramientas o algún sistema de sujeción para las herramientas; los materiales y equipos se encuentran asegurados no permitiendo la caída.							
La proximidad a los puntos de energía (eléctrica, mecánica, neumática, térmica, etc) fueron analizados.							
Se verifican las condiciones ambientales (lluvia, velocidad del viento, iluminación).							
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?							
Se elaboró el procedimiento escrito para el rescate.							
Se cuenta con Brigadista que active el procedimiento de rescate							
Se realizó el análisis de riesgos y se verificó el cumplimiento de los controles.							

En términos generales, ¿las condiciones de trabajo y de salud del personal que hará el trabajo en alturas es adecuada para la realización de la labor?

SI

NO

Si la respuesta es **NEGATIVA** se debe informar de la situación al supervisor encargado y abstenerse de realizar la actividad. Si la respuesta es **AFIRMATIVA** el paso siguiente es aprobar finalmente el permiso de trabajo y mantener al trabajador en permanente supervisión.

E. TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

NO APLICA

APLICA

FAVOR DILIGENCIA EN LAS CASILLAS DE LOS DÍAS DE LA SEMANA: Cumple "C", No cumple "NC", No aplica "N.A" SEGÚN CORRESPONDA PARA SU VALIDACIÓN


Actividades requeridas para la realización del trabajo a 1.50 mts por encima o por debajo del nivel del suelo en un espacio cerrado o parcialmente cerrado	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
El sitio esta aislado de energía.							
Se cuenta con ventilación adecuada o se requiere de ventilación mecánica y se encuentra operando adecuadamente.							
Existe vigilancia permanente de personal, contando con sistema de comunicación entre el equipo que ejecuta la actividad y el equipo de soporte parte exterior.							
Existe iluminación suficiente en el área y si se requiere por las condiciones del trabajo, la iluminación es antiexplosiva.							
Si se requiere equipos de trabajo en alturas para el ingreso y salida de los trabajadores que ejecutan la actividad, se encuentran en buen estado.							
Se conoce el procedimiento de rescate en espacios confinados.							
Se requiere de 2 o mas trabajadores para la realización de este trabajo.							
Es necesario cortar el suministro de cualquier sustancia al espacio confinado.							
Es necesario cortar la energía eléctrica.							
El trabajador que entra al lugar, esta consciente de los riesgos a los que estará expuesto.							


En términos generales, ¿las condiciones de trabajo y de salud del personal que ingresará al espacio confinado es adecuada para la realización de la labor?

SI

NO

Si la respuesta es **NEGATIVA** se debe informar de la situación al supervisor encargado y abstenerse de realizar la actividad. Si la respuesta es **AFIRMATIVA** el paso siguiente es aprobar finalmente el permiso de trabajo y mantener al trabajador en permanente supervisión.





GESTIÓN HUMANA - SSTA					Versión: 07		
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS					Fecha: Febrero de 2023		
PERMISO DE TRABAJO					Página: 1 de 4		
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO					Código: F-SSTA-38		
GESTIÓN HUMANA - SSTA					Versión: 07		
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS					Fecha: Febrero de 2023		
PERMISO DE TRABAJO					Página: 4 de 4		

F. TRABAJO EN EXCAVACIONES

NO APLICA

APLICA

FAVOR DILIGENCIA EN LAS CASILLAS DE LOS DÍAS DE LA SEMANA: Cumple "C", No cumple "NC", No aplica "N.A" SEGÚN CORRESPONDA PARA SU VALIDACIÓN

Actividades requeridas para la realización del trabajo de excavacion en un espacio parcialmente cerrado	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
¿Bordes de la excavacion , señalizados y demarcados?							
Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda; escaleras, equipos, etc)							
Se realiza el análisis Trabajo Seguro y se verificó el cumplimiento de los controles.							
¿Ingreso seguro, y rutas de salida (Mínimo dos). Fosas a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?							
¿Las paredes estan entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?							
¿Los escombros estan acomodados mínimo a 2m del borde de la excavación?							
¿Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para aislamiento y demarcación diurna y nocturna?							
Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables							
Esta identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de labor							
Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse							
¿Se han verificado los requisitos para apuntalar?							
¿Se cuenta con motobomba disponible?							
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?							
Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.							
El personal cuenta con los EPP, equipo y herramienta apropiada para la tarea o labor							

En términos generales,¿ las condiciones de trabajo y de salud del personal que ingresará al espacio confinado es adecuada para la realización de la labor?

SI

NO

Si la respuesta es **NEGATIVA** se debe informar de la situación al supervisor encargado y abstenerse de realizar la actividad. Si la respuesta es **AFIRMATIVA** el paso siguiente es aprobar finalmente el permiso de trabajo y mantener al trabajador en permanente supervisión.

AUTORIZACIÓN

Se ha verificado que las personas encargadas de realizar los trabajos aplican procedimientos de trabajo y controles para minimizar los riesgos asociados al trabajo, que estos fueron comunicados y que se realizaron las inspecciones requeridas para la realización de la labor. Se considera seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FIRMAS DE APROBACIÓN

SUPERVISOR / BRIGADISTA								OBSERVACIONES:
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS								OBSERVACIONES:
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	