



PERMISO DE TRABAJO
VÁLIDO SÓLO PARA PERÍODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Nº 000001

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: ____/____/____
EMPRESA: _____
EQUIPO Y ÁREA / LUGAR: _____
DESCRIPCIÓN DE TRABAJO: _____

DE SDE: ____ A.M. / P.M.
HASTA: ____ A.M. / P.M.

EL EQUIPO / ÁREA HA CONTENIDO:
DE TIPO: _____
ASPECTOS AMBIENTALES: _____

☐ DIESEL
☐ CORROSIVO

☐ GLP
☐ TÓXICO

☐ GAS
☐ INFLAMABLE

☐ GASOLINA
☐ COMBUSTIBLE

☐ PETRÓLEO
☐

RIESGOS SIGNIFICATIVOS DEL ATS: _____

COMPROBACIONES GENERALES													
EQUIPO / ÁREA				SI	NO	NA	PERSONAL				SI	NO	NA
HA SIDO PURGADO / DRENADO							RECIBIÓ INSTRUCCIÓN EN PELIGRO \$, RIE \$G\$Y Y CONTROLE \$ (IPERC, AT \$)						
HA SIDO ENFRIADO							ES PERSONA AUTORIZADA Y COMPETENTE EN SU ACTIVIDAD						
HA SIDO VENTILADO							APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMA PARA LA LABORE \$ DE SARROLLAR						
HA SIDO LAVADO							CONOCE EL PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (ZONA \$ SEGURO \$, RUTA \$ DE EVACUACIÓN Y UBICACIÓN DE EQUIPO \$ DE EMERGENCIA)						
HA SIDO VAPORIZADO							EXI STEN SERVICIO \$ HIGIENICO \$ Y VE STUARIO \$ DISPONIBLE \$						
HA SIDO INERTIZADO							EXI STE PROVI SIÓN DE AGUA POTABLE PARA CON SUMO HUMANO						
EQUIPO \$E ENCUENTRA AISLADO DE OTRO \$ EQUIPO \$							EXI STEN CONDICIONE \$ ATMO SFÉRICAS DE TRABAJO \$ SEGURO						
SE ELIMINARON LA \$ ENERGI \$ PELIGRO \$A \$ (FLUIDO \$, VAPOR, ELECTRICIDAD, ETC.), APLICANDO SE BLOQUEO Y ETIQUETADO (LOTO)							SE COMUNICÓ AL PERSONAL ALEDAÑO (OPERADORE \$, OFICINA \$, ETC.) LA EJECUCIÓN DE LA \$ LABORE \$ DE RIE \$GO						
ÁREA E \$TÁ ORDENADA, LIMPIA, SEÑALIZADA Y DELIMITADA						EPP \$ EN BUEN ESTADO, CERTIFICADO \$ Y POR ACTIVIDAD	CA SCO CON BARBIQUEJO						
TUBERÍA \$ CALIENTE \$ (> 40°C) SEÑALIZADA \$ Y CON CUBIERTA \$ TÉRMICA \$							PROTECCIÓN OCULAR						
EQUIPAMIENTO DE TRABAJO COLOCADO EN LUGAR SEGURO							PROTECCIÓN FACIAL						
LO \$ POZO \$ A TIERRA SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO							PROTECCIÓN SOLAR: CREMA, CUBRENUCA						
ILUMINACIÓN ADECUADA							PROTECTOR \$ AUDITIVO \$						
SE HAN DI SPUESTO MEDIDA \$ PARA MANEJAR LO \$ RESIDUO \$							EQUIPO / PROTECTOR RE SPIRATORIO						
							GUANTE \$						
MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS				SI	NO	NA							
MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO, INSPECCIONADA \$ POR PERSONAL COMPETENTE							ROPA: <input type="checkbox"/> ANTIFLAMA <input type="checkbox"/> ALGODÓN <input type="checkbox"/> CA SACA \$						
ADECUADA \$ PARA TRABAJO Y CLA SIFICACIÓN DEL ÁREA							CHALECO: <input type="checkbox"/> REFLECTIVO <input type="checkbox"/> SALVAVIDA \$						
PO SEEN GUARDA \$ DE PROTECCIÓN							ZAPATO \$ DE SEGURIDAD						
CUENTAN CON DI SPPOSITIVO DE PUE STA A TIERRA							SOLDADORE \$ (MANDIL, E SCARPINE \$, PANTALÓN, CARETA, GORRO, OTRO \$)						
MATACHIP \$A \$ EN LO \$ E SCAPE \$ DE MOTORE \$ DE COMBU STIÓN INTERNA							CUENTAN CON PROCEDIMIENTO DE TRABAJO Y MATRIZ IPERC PARA LA \$ ACTIVIDADE \$						

TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPO CONTRA INCENDIO
EXTINTORES DE 30 LB - FM / UL, DE ACUERDO A RIESGO EVALUADO (MIN. 2)
APOYO DE BOMBEROS Y EQUIPOS (MANGUERA S, PITONES, LANZADORES, ETC.)
SISTEMA FIJOS DE CONTRA INCENDIO OPERATIVOS
EXPLOSIMETRO CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.
Nº DE SERIE DEL EQUIPO DE MEDICIÓN: _____
OTROS: _____

MEDIDAS PREVENTIVAS
EQUIPOS, MOTORES Y HERRAMIENTAS A PRUEBA DE EXPLOSIÓN.
DESAGÜE Y DRENAJE S CUBIERTOS CON MATERIAL IGNÍFUGO: LONA, GREDÁ.
NO EXISTEN PRODUCTOS INFLAMABLES O COMBUSTIBLES, MÍNIMO 15m A LA REDONDA
SE CALCULO Y DELIMITO ÁREA DE SEGURIDAD PARA TRABAJO
VIGIAS QUE SUPERVISE HASTA DOS HORAS DE TERMINADO EL TRABAJO
SE COLOCARON PANTALLAS DE PROTECCIÓN CONTRA CHISPAS Y/O MANTAS IGNÍFUGAS CERTIFICADAS, SEGÚN LA NECESIDAD

PRUEBA DE EXPLOSIVIDAD

HORA

% LEL

REALIZÓ PRUEBA (NOMBRE Y FIRMA)

PRUEBA DE EXPLOSIVIDAD

HORA

% LEL

REALIZÓ PRUEBA (NOMBRE Y FIRMA)

TRABAJOS EN ALTURA													
ANDAMIOS, BALSOS Y SILLETAS				MEDIDAS DE PREVENCIÓN									
BASE DEL ANDAMIO NIVELADA, ESTABLE, SÓLIDA Y CON REGULADORES DE ALTURA CON TOPES DE SEGURIDAD				ANDAMIO S Y BAL SOS CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE (FIBRA DE VIDRIO PARA ELECTRICIDAD), ESTÁN EN BUENAS CONDICIONES Y SE RESPETA CARGA DE DISEÑO.				SI		NO		NA	
SUPERFICIES Y LÍNEAS DE SOPORTE DEL BALSO RESISTEN LA CARGA (LÍMITE DE RUPTURA DE LÍNEAS: 91 KG - 890 N)				SISTEMA DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS, CON CERTIFICACIÓN NORMA ANSI O EQUIVALENTE, Y TIENE INSPECCIÓN DIARIA.				SI		NO		NA	
ANDAMIOS O BAL SOS COLGANTES SON ESTABLES (NO OSCILAN)				DESCENSOR Y ASEGURADOR AUTOFRENANTE, USADO EN LABOR DE SILLETA S, CUENTA CON CERTIFICACIÓN VIGENTE POR PERSONA COMPETENTE.				SI		NO		NA	
PLATAFORMAS ANTIDESLIZANTES, CUENTAN CON RODAPIÉS (10 CM), BARANDAS INFERIORES (70 CM), SUPERIORES (90 CM) Y CADA DOS (MÍNIMO) CUERPOS ES ARRISTRADO				ÁREA DEBAJO DE EQUIPOS ESTÁN AISLADA AL PASO PEATONAL.				SI		NO		NA	
LAS CUERDAS O CABLES DE LOS ANDAMIOS COLGANTES TENDRÁN UN DIÁMETRO NO MENOR A 8MM.				EL ÁREA DE TRABAJO ESTÁ AISLADO CONTRA CABLE ELÉCTRICO S CERCANOS.				SI		NO		NA	
EL MONTAJE / DESMONTAJE DE LOS ANDAMIOS, BAL SOS Y SILLETA S FUE EJECUTADO POR PERSONAL AUTORIZADO Y COMPETENTE.				EL PERSONAL LLEVA LAS HERRAMIENTAS EN UN CINTURÓN DE SEGURIDAD O EN UN DEPÓSITO ERGONÓMICO DISEÑADO PARA TAL PROPÓSITO.				SI		NO		NA	
LOS TRABAJADORES EN SILLETA S CUENTAN CON DOS CUERDAS INDEPENDIENTES: UNA DE SUSPENSIÓN Y OTRA DE SEGURIDAD POR CADA OPERARIO.				PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN ALTURA Y CUENTA CON CERTIFICADO APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMO.				SI		NO		NA	
SE ESTABLECIERON LOS LÍMITES DE CARGA ADMISIBLES Y DE ALTURA DE IZAJES DE ACUERDO AL ESTUDIO DE MANIOBRAS EFECTUADO POR LA PERSONA COMPETENTE.				LOS BAL SOS, ANDAMIOS COLGANTES, SILLETAS Y LOS DISPOSITIVOS DE IZAR MANUALES O ELÉCTRICOS SON PROBADOS Y CERTIFICADO POR UNA ENTIDAD RECONOCIDA Y CALIFICADA.				SI		NO		NA	
ESCALERAS PORTÁTILES				SE EFECTUO LA INSPECCIÓN DIARIA (CHECK LIST) DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO EN ALTURA, (ANDAMIO, BAL SO, SILLETA), ANTES DE LA PUESTA EN SERVICIO.				SI		NO		NA	
LONGITUD ADECUADA, LARGUEROS Y ESCALONES LIBRES DE ACEITE, GRASA Y OTRAS SUSTANCIAS.				GRÚA, EQUIPO S, ELEMENTOS DE IZAJE, OPERADO DE GRÚA Y RIGGER CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE.				SI		NO		NA	
AMARRADA EN LA PARTE SUPERIOR O CON PERSONAL DE APOYO PARA EVITAR DESLIZAMIENTO S.				PERSONAL OPERADOR Y RIGGER S SON CALIFICADOS Y COMPETENTES, POSEEN RADIO S Y CONOCEN CÓDIGO DE COMUNICACIÓN.				SI		NO		NA	
INCLINACIÓN DE ESCALERA RESPECTO A PLANO HORIZONTAL ES CORRECTA (70.5° - 75.5°) Y TIPO TIUERA 30°.				CANASTILLAS O PLATAFORMA S PARA TRANSPORTAR PERSONAS SON ADECUADAS Y CERTIFICADAS PARA DICHA LABOR.				SI		NO		NA	
CUENTA CON BASE ANTIDESLIZANTE Y ACCESOS DE ESCALERA S ESTÁN SEÑALIZADAS CON CINTA S DE PELIGRO.				OPERADOR DE GRÚA REALIZA INSPECCIÓN PREVIA A GRÚA, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE IZAJE, ÁREA DE TRABAJO.				SI		NO		NA	
EL TRABAJO PERMITE TRES PUNTO S DE APOYO DEL PERSONAL.				SE TIENE DIAGRAMA DE MANIOBRA S, CÁLCULO DE LA CARGA ADMISIBLE Y ALTURA DE IZAJES.				SI		NO		NA	
				OTROS: _____				SI		NO		NA	

TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS

TIPO(S) DE ENERGÍA(S):

MEDIDAS PREVENTIVAS
SE EFECTUO INSPECCIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE ENERGÍA PELIGROSA CON PARTICIPACIÓN DEL EMISOR DE PERMISO DE TRABAJO.
CUENTA CON PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y ES CONOCIDO POR EL PERSONAL.
SE CUMPLIÓ EL PROTOCOLO DE CONTROL DE ENERGÍA PELIGROSA (BLOQUEO Y ETIQUETADO): APAGAR - BLOQUEAR, AISLAR Y ETIQUETAR - VERIFICAR - ATERRAR - SEÑALIZAR.
SE CUMPLE CON INSTALAR LOS CANDADOS Y EL RESPONSABLE DEL ÁREA ES EL PRIMERO EN COLOCAR Y EL ÚLTIMO EN RETIRARLO.

MEDIDAS PREVENTIVAS
CUENTA CON INSTRUMENTOS MEDIDORES DE TENSIÓN CERTIFICADOS.
EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DIELECTRICO.
CUENTA CON PLATAFORMA / SUPERFICIE AISLANTE.
OTROS: _____

PUNTO DE BLOQUEO

Nº CANDADOS

PERSONAS (INICIALES)

PUNTO DE BLOQUEO

Nº CANDADOS

PERSONAS (INICIALES)

TRABAJO DE INGRESO A ESPACIO CONFINADO													
MEDIDAS PREVENTIVAS							SI		NO			NA	
SE DISPUSO UN VIGÍA EN PARTE EXTERNA DEL ESPACIO CONFINADO.							SI		NO			NA	
TRABAJADORES DENTRO Y FUERA DEL ESPACIO CONFINADO CUENTAN CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN EFICACES.							SI		NO			NA	
CUENTAN CON EQUIPOS DE VENTILACIÓN Y/O EXTRACCIÓN DE AIRE.							SI		NO			NA	
PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS Y CUENTA CON CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA ÓPTIMA PARA DICHA LABOR.							SI		NO			NA	
EL NÚMERO DE TRABAJADORES DENTRO DEL ESPACIO CONFINADO ES EL NECESARIO PARA EFECTUAR LAS LABORES CON SEGURIDAD.							SI		NO			NA	
MEDIDOR DE GASES ESTÁ CALIBRADO Y CON CERTIFICADO VIGENTE.							SI		NO			NA	
PARAM.	LIMITES	MEDIDA 1	HORA	FIRMA	MEDIDA 2	HORA	FIRMA	MEDIDA 3	HORA	FIRMA	MEDIDA 4	HORA	FIRMA
O2	19.5-23.5%												
EXPLOSIV.	0% LEL												
CO	0-25 PPM												
H2S	0-1 PPM												
SO2	0-2 PPM												
NO	0-20 PPM												
NO2	0-0.2 PPM												

Nº SERIE DEL EQUIPO DE MEDICIÓN:
(*) OTROS PARÁMETROS NO CONSIDERADOS DEBERÁN SER MONITOREADOS A TRAVÉS DE COMPAÑÍAS ESPECIALIZADAS PARA DESCARTAR SU PRESENCIA.

TRABAJO EN EXCAVACIONES

TIPO DE EXCAVACIÓN:

PROFUNDIDAD: m.

ANCHO: m.

EQUIPO / ÁREA

SI

NO

NA

EQUIPO / ÁREA

SI

NO

NA

EXISTEN TUBERÍAS DE GAS.

EXISTEN TUBERÍAS DE PETRÓLEO U OTROS PRODUCTOS COMBUSTIBLES/INFLAMABLES.

EXISTEN TUBERÍAS DE DESAGÜE.

EXISTEN CABLES ELÉCTRICOS.

EXISTEN CABLES DE INSTRUMENTACIÓN.

EXISTEN CABLES DE FIBRA ÓPTICA.

EXISTEN CABLES TELEFÓNICOS.

SE CUENTA CON PLANOS, CROQUIS U OTROS DOCUMENTOS.

SE TOMARON MEDIDAS PARA PREVENIR DERRUMBES, ATRAPAMIENTO Y CAÍDAS A DISTINTO NIVEL.

EXISTEN ESTRUCTURAS CIVILES QUE PUEDAN SER AFECTADAS.

SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EVACUACIÓN, CADA 7.0 M

SE DISPONE DE EQUIPOS PARA RESCATE.

OTROS: _____

NOTA: EN CASO SEA REQUERIDO LOS RESPONSABLES DE ELECTRICIDAD E INSTRUMENTACIÓN, INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES Y OBRAS CIVILES DARÁN SUS RECOMENDACIONES PARA LA EXCAVACIÓN.

TRABAJOS DE GAMMAGRAFIA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

EL PERSONAL QUE PARTICIPA ESTÁ AUTORIZADO POR IPEN (CARNÉS DE OFICIAL DE PROTECCIÓN Y OPERADORES RADIOLOGICOS).

SE HA PROVISTO UN ÁREA PARA DEPÓSITO DE LA FUENTE CON VIGILANCIA Y SEGURIDAD FÍSICA.

SE CUENTA CON INSTRUMENTOS DE CONTROL O DETECTOR DE RADIACIÓN (DOSÍMETRO) CON ALARMA VISUAL Y/O ACÚSTICA.

CONTENEDOR DE LA FUENTE CUENTA CON DISPOSITIVO DE FLOTACIÓN.

SE RESTRINGIÓ ACCESO Y SEÑALIZÓ EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA RADIACIÓN.

CUENTA CON HOJA DE INSPECCIÓN APROBADA PARA INGRESO DE EQUIPO DE GAMMAGRAFIA INDUSTRIAL POR EL RESPONSABLE DEL TRABAJO.

SE CUENTA CON HOJA DE SEGURIDAD DE MATERIAL RADIATIVO.

CONTENEDOR DE FUENTE RADIATIVA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.

EXISTE PROCEDIMIENTO PARA HABILITAR ÁREA LUEGO DE ENSAYO.

OTROS: _____

LISTADO DE PERSONAL					
PERSONAL		DNI	FIRMA	PERSONAL	
01				11	
02				12	
03				13	
04				14	
05				15	
06				16	
07					



GERENCIA CORPORATIVA REFINERÍA TALARA

MEDIDAS DISCIPLINARIAS ANTE EL INCUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN DE PERMISOS DE TRABAJO

Los trabajadores que incumplan con los lineamientos establecidos en el procedimiento PROO1-246 "Gestión de Permisos de trabajo" y sus modificaciones o actualizaciones, serán sancionadas en base a las siguientes escalas:

PERSONAL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS							
TIPO DE INFRACCIONES DE SEGURIDAD	INFRACCIÓN COMETIDA	PRIMERA OCASIÓN		SEGUNDA OCASIÓN		TERCERA OCASIÓN	
		CONTRATISTA	SUBCONTRATISTA	CONTRATISTA	SUBCONTRATISTA	CONTRATISTA	SUBCONTRATISTA
MUY GRAVE	Adulteración de un Permiso Trabajo.	Retiro de pase de ingreso por 14 días	Retiro de pase de ingreso por 1 mes	Retiro de pase de ingreso por 1 mes	Retiro definitivo del pase de ingreso	Retiro definitivo del pase de ingreso	No aplica
	Realizar actividades sin Permiso de Trabajo o no contar con la autorización para la firma de Permisos de Trabajo.						
	Realizar actividades fuera de lo indicado en el Permiso de Trabajo, ante un Riesgo Significativo de acuerdo al IPERC y/o ATS.						
GRAVE	Realizar actividades fuera de lo indicado en el Permiso de Trabajo ante un Riesgo No Significativo de acuerdo al IPERC y/o ATS.	Amonestación Escrita	Retiro de pase de ingreso por 7 días	Retiro de pase de ingreso por 7 días	Retiro de pase de ingreso por 1 mes	Retiro de pase de ingreso por 1 mes	Retiro definitivo del pase de ingreso
	No cumplir los controles operacionales establecidos en el Permisos de Trabajo y/o ATS ante un Riesgo Significativo.						
LEVE	No cumplir los controles operacionales establecidos en el Permiso de Trabajo y/o ATS ante un Riesgo No Significativo.	Amonestación Escrita	Amonestación Escrita	Retiro de pase de ingreso por 7 días	Retiro de pase de ingreso por 14 días	Retiro de pase de ingreso por 14 días	Retiro de pase de ingreso por 1 mes
	Ausencia del ingeniero Responsable del Permiso de Trabajo						

- La sanción aplica al ingeniero residente y demás responsables de la infracción.
- Ante una ocasión adicional, aplica la escala de sanción inmediatamente superior.
- Adicionalmente a las sanciones estipuladas en el procedimiento, se debe ejecutar las penalidades correspondientes:

PERSONAL PETROPERU				
TIPO DE INFRACCIONES DE SEGURIDAD	INFRACCIÓN COMETIDA	PRIMERA OCASIÓN	SEGUNDA OCASIÓN	TERCERA OCASIÓN
MUY GRAVE	Adulteración de un Permiso Trabajo	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (14) catorce días	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (02) dos meses	Retiro definitivo de la autorización de firma de Permisos de Trabajo
	Realizar actividades sin Permiso de Trabajo o no contar con la autorización para la firma de Permisos de Trabajo.			
	Realizar actividades fuera de lo indicado en el Permiso de Trabajo, ante un Riesgo Significativo de acuerdo al IPERC y/o ATS.			
GRAVE	Realizar actividades fuera de lo indicado en el Permiso de Trabajo ante un Riesgo No Significativo de acuerdo al IPERC y/o ATS.	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (7) siete días	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (14) catorce días	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (02) dos meses
	No cumplir los controles operacionales establecidos en el Permisos de Trabajo y/o ATS ante un Riesgo Significativo			
LEVE	No cumplir los controles operacionales establecidos en el Permiso de Trabajo y/o ATS ante un Riesgo No Significativo.	Llamada de atención escrita	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (7) siete días	Suspensión de la firma de Permisos de Trabajo por (14) catorce días
	Ausencia del ingeniero Responsable del Permiso de Trabajo			

- En caso de emitir un Permiso de Trabajo sin estar autorizado, el personal no podrá solicitar su autorización por 3 meses.
- Adicionalmente a las sanciones previstas en el procedimiento, se debe evaluar la ejecución de las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo

- La función seguridad o quienes haga sus veces en cada operación, coordinarán las acciones para efectivizar la sanción correspondiente.
- Las sanciones descritas en este cuadro no son limitativas, de acuerdo con el nivel de riesgo se podrá ejecutar las sanciones correspondientes; asimismo, en caso de accidentes y/o incidentes peligrosos (según gravedad), la función seguridad evaluará directamente la inhabilitación de la autorización para la firma de Permisos de Trabajo.
- Estas acciones serán ejecutadas, sin perjuicio de la evaluación y/o aplicación de acciones o medidas correctivas que ejecute el empleador en base al Reglamento Interno de PETROPERÚ y/o empresa contratista, según aplique.
- Todo trabajador de PETROPERÚ tiene la autoridad y obligación de paralizar un trabajo (STOP WORK) en el que observe un acto o condición subestándar, informando de inmediato al Responsable del Área/Equipo o Responsable del Trabajo o personal de seguridad de la Sede, para que se tomen las acciones correctivas/preventivas que el caso amerite.



PERMISO DE TRABAJO

VÁLIDO SOLO PARA PERÍODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Nº

000001

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: ____/____/____

DESDE: ____ A.M. / P.M.

HASTA: ____ A.M. / P.M.

EMPRESA:

EQUIPO Y ÁREA / LUGAR:

DESCRIPCIÓN DE TRABAJO:

EL EQUIPO / ÁREA HA CONTENIDO:

DE TIPO:

ASPECTOS AMBIENTALES:

RIESGOS SIGNIFICATIVOS DEL ATS:

COMPROBACIONES GENERALES

EQUIPO / ÁREA	SI	NO	NA	PERSONAL	SI	NO	NA
HA SIDO PURGADO / DRENADO				RECIBIÓ INSTRUCCIÓN EN PELIGROS, RIESGOS Y CONTROLES (IPERC, ATS)			
HA SIDO ENFRIADO				ES PERSONA AUTORIZADA Y COMPETENTE EN SU ACTIVIDAD			
HA SIDO VENTILADO				APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMA PARA LA S LABORES A DE SARROLLAR			
HA SIDO LAVADO				CONOCE EL PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (ZONAS SEGURAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y UBICACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIA)			
HA SIDO VAPORIZADO				EXISTEN SERVICIO S HIGIENICO S Y VE STUARIO S DISPONIBLE S			
HA SIDO INERTIZADO				EXISTE PROVISIÓN DE AGUA POTABLE PARA CONSUMO HUMANO			
EQUIPO SE ENCUENTRA AISLADO DE OTROS EQUIPOS				EXISTEN CONDICIONES ATMOSFÉRICAS DE TRABAJO SEGURO			
SE ELIMINARON LAS ENERGÍAS PELIGROSAS (FLUIDOS, VAPOR, ELECTRICIDAD, ETC.), APLICANDO SE BLOQUEO Y ETIQUETADO (LOT)				SE COMUNICÓ AL PERSONAL ALEDAÑO (OPERADORES, OFICINAS, ETC.) LA EJECUCIÓN DE LA S LABORES DE RIE SGO			
ÁREA ESTÁ ORDENADA, LIMPIA, SEÑALIZADA Y DELIMITADA				EPPS EN BUEN ESTADO, CERTIFICADOS Y POR ACTIVIDAD	CASCO CON BARBIQUEJO		
TUBERÍAS CALIENTES (> 40°C) SEÑALIZADAS Y CON CUBIERTAS TÉRMICAS					PROTECCIÓN OCULAR		
EQUIPAMIENTO DE TRABAJO COLOCADO EN LUGAR SEGURO					PROTECCIÓN FACIAL		
LOS POZOS A TIERRA SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO					PROTECCIÓN SOLAR: CREMA, CUBRENUCA		
ILUMINACIÓN ADECUADA					PROTECTORES AUDITIVOS		
SE HAN DISPUESTO MEDIDAS PARA MANEJAR LOS RESIDUOS					EQUIPO / PROTECTOR RESPIRATORIO		
MAQUINAS Y HERRAMIENTAS	SI	NO	NA		GUANTES		
MAQUINAS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO, INSPECCIONADAS POR PERSONAL COMPETENTE					ROPA: <input type="checkbox"/> ANTI FLAMA <input type="checkbox"/> ALGODÓN <input type="checkbox"/> CASACA S		
ADECUADA S PARA TRABAJO Y CLASIFICACIÓN DEL ÁREA					CHALECO: <input type="checkbox"/> REFLECTIVO <input type="checkbox"/> SALVAVIDA S		
POSEEN GUARDAS DE PROTECCIÓN					ZAPATOS DE SEGURIDAD		
CUENTAN CON DISPOSITIVO DE PUESTA A TIERRA					SOLDADORES (MANDIL, ESCARPINES, PANTALÓN, CARETA, GORRO, OTROS)		
MATACHISPAS EN LOS ESCAPES DE MOTORES DE COMBUSTIÓN INTERNA					CUENTAN CON PROCEDIMIENTO DE TRABAJO Y MATRIZ IPERC PARA LA S ACTIVIDADES		

TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPO CONTRA INCENDIO	SI	NO	NA	MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	NO	NA
EXTINTORES DE 30 LB S - FM / UL DE ACUERDO A RIE SGO EVALUADO (MIN. 2)				EQUIPOS, MOTORES Y HERRAMIENTA S A PRUEBA DE EXPLO SIÓN.			
APOYO DE BOMBERO S Y EQUIPO S (MANGUERA S, PITONE S, LANZADORES S, ETC.)				DESAGÜE S Y DRENAJE S CUBIERTO S CON MATERIAL IGNÍFUGO: LONA, GRED, NO EXISTEN PRODUCTO S INFLAMABLE S O COMBUSTIBLE S, MÍNIMO 15 m A LA REDONDA			
SISTEMA S FIJO S DE CONTRA INCENDIO OPERATIVOS				SE CALCULO Y DELIMITO ÁREA DE SEGURIDAD PARA TRABAJO			
EXPLO SIMETRO CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.				VIGIA (S) QUE SUPERVISE HA TADO S HORA S DE TERMINADO EL TRABAJO			
Nº DE SERIE DEL EQUIPO DE MEDICIÓN:				SE COLOCARON PANTALLA S DE PROTECCIÓN CONTRA CHISPA S Y/O MANTA S IGNÍFUGA S CERTIFICADA S, SEGÚN LA NECESIDAD			
OTROS:							

PRUEBA DE	HORA	% LEL	REALIZÓ PRUEBA (NOMBRE Y FIRMA)	PRUEBA DE	HORA	% LEL	REALIZÓ PRUEBA (NOMBRE Y FIRMA)
EXPLOSIVIDAD				EXPLOSIVIDAD			

TRABAJOS EN ALTURA

ANDAMIOS, BALSOS Y SILLETAS	SI	NO	NA	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO	NA
BASE DEL ANDAMIO NIVELADA, ESTABLE, SÓLIDA Y CON REGULADORES DE ALTURA CON TOPES DE SEGURIDAD				ANDAMIOS Y BAL SOS CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE (FIBRA DE VIDRIO PARA ELECTRICIDAD), ESTÁN EN BUENAS CONDICIONES Y SE RESPETA CARGA DE DISEÑO.			
SUPERFICIES Y LÍNEAS DE SOPORTE DEL BAL SO RESISTEN LA CARGA (LÍMITE DE RUPTURA DE LÍNEA S: 91 KG - 890 N)				SISTEMA DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS, CON CERTIFICACIÓN NORMA ANSI O EQUIVALENTE, Y TIENE INSPECCIÓN DIARIA.			
ANDAMIOS O BAL SOS COLGANTES SON ESTABLE S (NO OSCILAN)				DESCENSOR Y ASEGURADOR AUTOFRENANTE, USADO EN LABOR DE SILLETA S, CUENTA CON CERTIFICACIÓN VIGENTE POR PERSONA COMPETENTE.			
PLATAFORMA S ANTIDESLIZANTES, CUENTAN CON RODAPIE S (10 CM), BARANDA S INFERIORES (70 CM), SUPERIORES (90 CM) Y CADA DOS (MÍNIMO) CUERPO S ES ARRIOSTRADO				ÁREA DE BAJO DE EQUIPO S ESTÁN AISLADA S AL PASO PEATONAL.			
LA S CUERDA S O CABLE S DE LO S ANDAMIO S COLGANTE S TENDRÁN UN DIÁMETRO NO MENOR A 8 MM.				EL ÁREA DE TRABAJO ESTÁ AISLADO CONTRA CABLE S ELÉCTRICOS CERCANOS.			
EL MONTAJE / DESMONTAJE DE LO S ANDAMIO S, BAL SOS Y SILLETA S FUE EJECUTADO POR PERSONAL AUTORIZADO Y COMPETENTE.				EL PERSONAL LLEVA LA S HERRAMIENTA S EN UN CINTURÓN DE SEGURIDAD O EN UN DEPÓSITO ERGONÓMICO DISEÑADO PARA TAL PROPÓSITO.			
LO S TRABAJADORES EN SILLETA S CUENTAN CON DOS CUERDA S INDEPENDIENTE S: UNA DE SUSPEN SION Y OTRA DE SEGURIDAD POR CADA OPERARIO.				PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN ALTURA Y CUENTA CON CERTIFICADO APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMO.			
SE ESTABLECIERON LO S LÍMITE S DE CARGA ADMISIBLE S Y DE ALTURA DE IZAJE S DE ACUERDO AL ESTUDIO DE MANIOBRA EFECTUADO POR LA PERSONA COMPETENTE				LO S BAL SOS, ANDAMIO S COLGANTE S, SILLETA S Y LO S DISPOSITIVO S DE IZAR MANUALES O ELÉCTRICOS SON PROBADOS Y CERTIFICADO POR UNA ENTIDAD RECONOCIDA Y CALIFICADA.			
ESCALERAS PORTÁTILES	SI	NO	NA	SE EFECTUO LA INSPECCIÓN DIARIA (CHECK LIST) DE LO S EQUIPO S DE TRABAJO EN ALTURA, (ANDAMIO, BAL SO, SILLETA), ANTE S DE LA PUESTA EN SERVICIO.			
LONGITUD ADECUADA, LARGUERO S Y ESCALONE S LIBRE S DE ACEITE, GRASA Y OTRA S SUSTANCIAS.				GRUA, EQUIPO S, ELEMENTO S DE IZAJE, OPERADO DE GRUA Y RIGGER CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE.			
AMARRADA EN LA PARTE SUPERIOR O CON PERSONAL DE APOYO PARA EVITAR DESLIZAMIENTO S.				PERSONAL OPERADOR Y RIGGER S SON CALIFICADO S Y COMPETENTE S, POSEEN RADIO S Y CONOCEN CÓDIGO DE COMUNICACIÓN.			
INCLINACIÓN DE ESCALERA RESPECTO A PLANO HORIZONTAL ES CORRECTA (70.5° - 75.5°) Y TIPO TIJERA 30°.				CANA STILLAS O PLATAFORMA S PARA TRANSPORTAR PERSONA S SON ADECUADA S Y CERTIFICADA S PARA DICHA LABOR.			
CUENTA CON BASE ANTIDESLIZANTE Y ACCESO S DE ESCALERA S ESTÁN SEÑALIZADA S CON CINTA S DE PELIGRO.				OPERADOR DE GRUA REALIZA INSPECCIÓN PREVIA A GRUA, EQUIPO S Y ELEMENTO S DE IZAJE, ÁREA DE TRABAJO.			
EL TRABAJO PERMITE TRES PUNTO S DE APOYO DEL PERSONAL.				SE TIENE DIAGRAMA DE MANIOBRA S, CÁLCULO DE LA CARGA ADMISIBLE Y ALTURA DE IZAJE S.			
				OTROS:			

TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS

TIPO(S) DE ENERGÍA(S):	SI	NO	NA	SI	NO	NA
MEDIDAS PREVENTIVAS				MEDIDAS PREVENTIVAS		
SE EFECTUO INSPECCIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE ENERGÍA PELIGROSA CON PARTICIPACIÓN DEL EMISOR DE PERMISO DE TRABAJO.				CUENTA CON INSTRUMENTOS MEDIDORES DE TENSIÓN CERTIFICADOS.		
CUENTA CON PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y ES CONOCIDO POR EL PERSONAL.				EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DIELECTRICO.		
SE CUMPLIO EL PROTOCOLO DE CONTROL DE ENERGÍA PELIGROSA (BLOQUEO Y ETIQUETADO): APAGAR - BLOQUEAR, AISLAR Y ETIQUETAR - VERIFICAR - ATERRAR - SEÑALIZAR.				CUENTA CON PLATAFORMA / SUPERFICIE AISLANTE.		
SE CUMPLE CON INSTALAR LOS CANDADOS Y EL RESPONSABLE DEL ÁREA ES EL PRIMERO EN COLOCAR Y EL ÚLTIMO EN RETIRARLO.				OTROS:		
PUNTO DE BLOQUEO	Nº CANDADOS	PERSONAS (INICIALES)	PUNTO DE BLOQUEO	Nº CANDADOS	PERSONAS (INICIALES)	

TRABAJO DE INGRESO A ESPACIO CONFINADO

MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	NO	NA	EQUIPAMIENTO	SI	NO	NA						
SE DISPUSO UN VIGIA EN PARTE EXTERNA DEL ESPACIO CONFINADO.				CUENTA CON PLAN DE RESCATE Y LOS EQUIPOS CERTIFICADOS PARA DICHA LABOR.									
TRABAJADORES DENTRO Y FUERA DEL ESPACIO CONFINADO CUENTAN CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN EFICACES.				RESPIRADORES CON FILTROS O CARTUCHOS ADECUADOS.									
CUENTAN CON EQUIPOS DE VENTILACIÓN Y/O EXTRACCIÓN DE AIRE.				PERSONAL Y BRIGADA DE RESCATE CON SCBA O LÍNEA DE AIRE, RADIO, ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA CERTIFICADOS.									
PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS Y CUENTA CON CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA ÓPTIMA PARA DICHA LABOR.				TRIPODE PARA RESCATE, ESCALERAS O ANDAMIOS CERTIFICADOS.									
EL NÚMERO DE TRABAJADORES DENTRO DEL ESPACIO CONFINADO ES EL NECESARIO PARA EFECTUAR LAS LABORES CON SEGURIDAD.				SE ESTABLECIÓ FRECUENCIA DE RELEVOS DEL PERSONAL EN EL ESPACIO CONFINADO.									
MEDIDOR DE GASES ESTÁ CALIBRADO Y CON CERTIFICADO VIGENTE.				OTROS:									
PARAM.	LIMITES	MEDIDA 1	HORA	FIRMA	MEDIDA 2	HORA	FIRMA	MEDIDA 3	HORA	FIRMA	MEDIDA 4	HORA	FIRMA
O2	19.5-23.5%												
EXPLOSIV.	0% LEL												
CO	0-25 PPM												
H2S	0-1 PPM												
SO2	0-2 PPM												
NO	0-20 PPM												
NO2	0-0.2 PPM												

Nº SERIE DEL EQUIPO DE MEDICIÓN:
(*) OTROS PARÁMETROS NO CONSIDERADOS DEBERÁN SER MONITOREADOS A TRAVÉS DE COMPAÑÍAS ESPECIALIZADAS PARA DESCARTAR SU PRESENCIA.

TRABAJO EN EXCAVACIONES

TIPO DE EXCAVACIÓN:	EQUIPO / ÁREA	SI	NO	NA	PROFUNDIDAD: m.	ANCHO: m.	EQUIPO / ÁREA	SI	NO	NA
EXISTEN TUBERÍAS DE GAS.							SE CUENTA CON PLANOS, CROQUIS U OTROS DOCUMENTOS.			
EXISTEN TUBERÍAS DE PETRÓLEO U OTROS PRODUCTOS COMBUSTIBLES/INFLAMABLES.							SE TOMARON MEDIDAS PARA PREVENIR DERRUMBES, ATRAPAMIENTO Y CAÍDAS A DISTINTO NIVEL.			
EXISTEN TUBERÍAS DE DESAGÜE.							EXISTEN ESTRUCTURAS CIVILES QUE PUEDAN SER AFECTADAS.			
EXISTEN CABLES ELÉCTRICOS.							SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EVACUACIÓN, CADA 7.0 M			
EXISTEN CABLES DE INSTRUMENTACIÓN.							SE DISPONE DE EQUIPOS PARA RESCATE.			
EXISTEN CABLES DE FIBRA ÓPTICA.							OTROS:			
EXISTEN CABLES TELEFÓNICOS.										

NOTA: EN CASO SEA REQUERIDO LOS RESPONSABLES DE ELECTRICIDAD E INSTRUMENTACIÓN, INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES Y OBRAS CIVILES DARÁN SUS RECOMENDACIONES PARA LA EXCAVACIÓN.

TRABAJOS DE GAMMAGRAFIA

MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	NO	NA	MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	NO	NA
EL PERSONAL QUE PARTICIPA ESTÁ AUTORIZADO POR IPEN (CARNÉS DE OFICIAL DE PROTECCIÓN Y OPERADORES RADIOLOGICOS).				CUENTA CON HOJA DE INSPECCIÓN APROBADA PARA INGRESO DE EQUIPO DE GAMMAGRAFIA INDUSTRIAL POR EL RESPONSABLE DEL TRABAJO.			
SE HA PROVISTO UN ÁREA PARA DEPÓSITO DE LA FUENTE CON VIGILANCIA Y SEGURIDAD FÍSICA.				SE CUENTA CON HOJA DE SEGURIDAD DE MATERIAL RADIATIVO.			
SE CUENTA CON INSTRUMENTOS DE CONTROL O DETECTOR DE RADIACIÓN (DOSÍMETRO) CON ALARMA VISUAL Y/O ACÚSTICA.				CONTENEDOR DE FUENTE RADIATIVA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.			
CONTENEDOR DE LA FUENTE CUENTA CON DISPOSITIVO DE FLOTACIÓN.				EXISTE PROCEDIMIENTO PARA HABILITAR ÁREA LUEGO DE ENSAYO.			
SE RESTRINGIÓ ACCESO Y SEÑALIZÓ EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA RADIACIÓN.				OTROS:			

TRABAJOS DE INMERSIÓN

MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	NO	NA	MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	NO	NA
EMPRESA CONTRATISTA CUENTA CON AUTORIZACIÓN DICAPI, PLAN Y CRONOGRAMA DE TRABAJO.				CUENTA CON CERTIFICADO PARA TRABAJOS DE SOLDADURA Y CORTE SUBMARINO.			
CATEGORÍAS DE LOS SUPERVISORES Y BUZOS SON ACORDES A LOS TRABAJOS DE BUCEO POR REALIZAR (VER LICENCIAS).				TURBIDEZ DEL AGUA ES APROPIADA PARA NO OBSTRUIR PARTES DEL EQUIPO DE BUCEO.			
CUENTA CON CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA PARA BUCEO EMITIDA POR EL MÉDICO HIPERBÁRICO.				ESTÁ DISPONIBLE EL MANUAL DE OPERACIONES EN LA ZONA DE TRABAJO.			
SUPERVISOR CUENTA CON PROFUNDÍMETRO Y CRONÓMETRO CALIBRADOS.				CUENTAN CON EQUIPOS DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR EMERGENCIAS: BUZO - EMBARCACIÓN, EMBARCACIÓN - APOYO EXTERNO.			
ENFERMERO HIPERBÁRICO CUENTA CON KIT DE PRIMEROS AUXILIOS.				COMPRESOR DE AIRE O CILINDROS EQUIPADOS PARA SUMINISTRAR "AIRE RESPIRABLE" GRADO "E".			
ENFERMERO HIPERBÁRICO CUENTA CON CÁMARA HIPERBÁRICA.				TOMAS DE AIRE DEL COMPRESOR DEBEN ESTAR UBICADAS LEJOS DE LOS ESCAPES DE LOS GASES DEL MOTOR O DE OTROS.			
EQUIPAMIENTO DE BUCEO CUENTA CON CERTIFICADOS VIGENTES.				CILINDROS DE AIRE DEBEN CONTAR CON PRUEBA DE PRESIÓN HIDROSTÁTICA.			
REALIZARON LAS COMUNICACIONES DEL INICIO DE LOS TRABAJOS A LAS NAVES CERCANAS.				OTROS:			

LISTADO DE PERSONAL

PERSONAL	DNI	FIRMA	PERSONAL	DNI	FIRMA
01			11		
02			12		
03			13		
04			14		
05			15		
06			16		
07			17		
08			18		
09			19		
10			20		

FIRMAS AUTORIZADAS

FIRMANTES	NOMBRE Y APELLIDOS	APERTURA	CIERRE				
		FECHA	HORA INICIO	FIRMA	FECHA	HORA CIERRE	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO "He comprobado en campo las condiciones de seguridad y autorizo realizar el trabajo".							
RESPONSABLE DEL ÁREA/EQUIPO "He comprobado las condiciones de seguridad del trabajo y autorizo realizar el trabajo en el área o/equipo"							
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO "He comprobado las condiciones de seguridad y autorizo realizar el trabajo. Asimismo, supervisaré en campo el trabajo a ejecutar".							

MONOCARBON

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: ____/____/____EMPRESA: _____EQUIPO Y ÁREA / LUGAR: _____DESCRIPCIÓN DE TRABAJO: _____

DE SDE: _____ A.M. / P.M.HASTA: _____ A.M. / P.M.

EL EQUIPO / ÁREA HA CONTENIDO: ☐ DIESEL ☐ GLP ☐ GAS ☐ GASOLINA ☐ PETRÓLEO ☐ DE TIPO: ☐ CORROSIVO ☐ TÓXICO ☐ INFLAMABLE ☐ COMBUSTIBLE ☐

ASPECTOS AMBIENTALES: _____

RIESGOS SIGNIFICATIVOS DEL ATS: _____

COMPROBACIONES GENERALES													
EQUIPO / ÁREA				SI	NO	NA	PERSONAL				SI	NO	NA
HA SIDO PURGADO / DRENADO							RECIBIÓ INSTRUCCIÓN EN PELIGROS, RIESGOS Y CONTROLES (IPERC, ATS)						
HA SIDO ENFRIADO							ES PERSONA AUTORIZADA Y COMPETENTE EN SU ACTIVIDAD						
HA SIDO VENTILADO							APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMA PARA LA LABORES DE SARROLLAR						
HA SIDO LAVADO							CONOCE EL PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (ZONAS SEGURAS, RUTAS DE EVACUACIÓN Y UBICACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIA)						
HA SIDO VAPORIZADO							EXISTEN SERVICIOS HIGIENICOS Y VESTUARIOS DISPONIBLES						
HA SIDO INERTIZADO							EXISTE PROVISIÓN DE AGUA POTABLE PARA CONSUMO HUMANO						
EQUIPO SE ENCUENTRA AISLADO DE OTROS EQUIPOS							EXISTEN CONDICIONES ATMOSFÉRICAS DE TRABAJO SEGURO						
SE ELIMINARON LAS ENERGÍAS PELIGROSAS (FLUIDOS, VAPOR, ELECTRICIDAD, ETC.), APLICANDO SE BLOQUEO Y ETIQUETADO (LOTO)							SE COMUNICÓ AL PERSONAL ALEDAÑO (OPERADORES, OFICINAS, ETC.) LA EJECUCIÓN DE LA LABORES DE RIESGO						
ÁREA ESTÁ ORDENADA, LIMPIA, SEÑALIZADA Y DELIMITADA				EPPS EN BUEN ESTADO, CERTIFICADOS Y POR ACTIVIDAD			CASCO CON BARBIQUEJO						
TUBERÍA CALIENTE S (> 40°C) SEÑALIZADA S Y CON CUBIERTAS TÉRMICAS S							PROTECCIÓN OCULAR						
EQUIPAMIENTO DE TRABAJO COLOCADO EN LUGAR SEGURO							PROTECCIÓN FACIAL						
LOS POZOS A TIERRA SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO							PROTECCIÓN SOLAR: CREMA, CUBRENUCA						
ILUMINACIÓN ADECUADA							PROTECTORES AUDITIVOS						
SE HAN DISPUESTO MEDIDAS PARA MANEJAR LOS RESIDUOS							EQUIPO / PROTECTOR RESPIRATORIO						
MAQUINAS Y HERRAMIENTAS							GUANTES						
MAQUINAS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO, INSPECCIONADAS POR PERSONAL COMPETENTE				SI	NO	NA	ROPA: <input type="checkbox"/> ANTIFLAMA <input type="checkbox"/> ALGODÓN <input type="checkbox"/> CASACA S						
ADECUADA PARA TRABAJO Y CLASIFICACIÓN DEL ÁREA							CHALECO: <input type="checkbox"/> REFLECTIVO <input type="checkbox"/> SALVAVIDA S						
POSEEN GUARDAS DE PROTECCION							ZAPATO S DE SEGURIDAD						
CUENTAN CON DISPOSITIVO DE PUESTA A TIERRA							SOLDADORES S (MANDIL, ESCARPINES, PANTALÓN, CARETA, GORRO, OTROS S)						
MATACHISPAS EN LOS ESCAPES DE MOTORES DE COMBUSTIÓN INTERNA							CUENTAN CON PROCEDIMIENTO DE TRABAJO Y MATRIZ IPERC PARA LA ACTIVIDADES						

TRABAJOS EN CALIENTE

EQUIPO CONTRA INCENDIO

SI

NO

NA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

EXTINTORES DE 30 LB - FM / UL, DE ACUERDO A RIESGO EVALUADO (MIN. 2)

EQUIPOS, MOTORES Y HERRAMIENTAS A PRUEBA DE EXPLOSIÓN

APOYO DE BOMBEROS Y EQUIPOS (MANGUERA S, PITONES, LANZADORES S, ETC.)

DE SAGUE Y DRENAJE S CUBIERTO S CON MATERIAL IGNIFUGO: LONA, GRED, NO EXISTEN PRODUCTO S INFLAMABLE S O COMBUSTIBLE S, MÍNIMO 15 m A LA REDONDA

SISTEMA FIJO S DE CONTRA INCENDIO OPERATIVOS

SE CALCULO Y DELIMITO ÁREA DE SEGURIDAD PARA TRABAJO

EXPLO SIMETRO CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN VIGENTE.

VIGIA (S) QUE SUPERVISE HA TADO S HORA S DE TERMINADO EL TRABAJO

Nº DE SERIE DEL EQUIPO DE MEDICIÓN: _____

SE COLOCARON PANTALLA S DE PROTECCIÓN CONTRA CHISPAS Y/O MANTA S IGNIFUGA S CERTIFICADA S, SEGÚN LA NECESIDAD

OTROS: _____

PRUEBA DE EXPLOSIVIDAD	HORA			% LEL	REALIZÓ PRUEBA (NOMBRE Y FIRMA)	PRUEBA DE EXPLOSIVIDAD	HORA			% LEL	REALIZÓ PRUEBA (NOMBRE Y FIRMA)

TRABAJOS EN ALTURA

ANDAMIOS, BALSOS Y SILLETAS

SI

NO

NA

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

SI

NO

NA

BASE DEL ANDAMIO NIVELADA, ESTABLE, SÓLIDA Y CON REGULADORES DE ALTURA CON TOPES DE SEGURIDAD

ANDAMIOS Y BALSOS CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE (FIBRA DE VIDRIO PARA ELECTRICIDAD), ESTÁN EN BUENAS CONDICIONES Y SE RESPETA CARGA DE DISEÑO.

SUPERFICIES Y LÍNEAS DE SOPORTE DEL BALSO RESISTEN LA CARGA (LÍMITE DE RUPTURA DE LÍNEAS: 91 KG - 890 N)

SISTEMA DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS, CON CERTIFICACIÓN NORMA ANSI O EQUIVALENTE, Y TIENE INSPECCIÓN DIARIA.

ANDAMIOS O BALSOS COLGANTES SON ESTABLES (NO OSCILAN)

DESCENSOR Y ASEGURADOR AUTOFRENANTE, USADO EN LABOR DE SILLETA S, CUENTA CON CERTIFICACIÓN VIGENTE POR PERSONA COMPETENTE.

PLATAFORMA S ANTIDESLIZANTES, CUENTAN CON RODAPIÉS (10 CM), BARANDA S INFERIORES (70 CM), SUPERIORES (90 CM) Y CADA DOS (MÍNIMO) CUERPOS ES ARRISTRADO

ÁREA DEBAJO DE EQUIPOS ESTÁN AISLADA AL PASO PEATONAL.

LA S CUERDA S O CABLE S DE LOS ANDAMIOS COLGANTES TENDRÁN UN DIÁMETRO NO MENOR A 8 MM.

EL ÁREA DE TRABAJO ESTÁ AISLADO CONTRA CABLE S ELÉCTRICOS CERCANOS.

EL MONTAJE / DESMONTAJE DE LOS ANDAMIOS, BALSOS Y SILLETA S FUE EJECUTADO POR PERSONAL AUTORIZADO Y COMPETENTE.

EL PERSONAL LLEVA LA S HERRAMIENTA S EN UN CINTURÓN DE SEGURIDAD O EN UN DEPÓSITO ERGONÓMICO DISEÑADO PARA TAL PROPÓSITO.

LOS TRABAJADORES EN SILLETA S CUENTAN CON DOS CUERDA S INDEPENDIENTES: UNA DE SUSPENSIÓN Y OTRA DE SEGURIDAD POR CADA OPERARIO.

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN ALTURA Y CUENTA CON CERTIFICADO APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA ÓPTIMO.

SE ESTABLECIERON LOS LÍMITES DE CARGA ADMISIBLES Y DE ALTURA DE IZAJE S DE ACUERDO AL ESTUDIO DE MANIOBRAS EFECTUADO POR LA PERSONA COMPETENTE

LOS BALSOS, ANDAMIOS COLGANTES, SILLETA S Y LOS DISPOSITIVO S DE IZAR MANUALES O ELÉCTRICOS SON PROBADOS Y CERTIFICADO POR UNA ENTIDAD RECONOCIDA Y CALIFICADA.

ESCALERAS PORTÁTILES

SI

NO

NA

GRUAS Y EQUIPOS DE IZAJE (MANLIFT)

SI

NO

NA

LONGITUD ADECUADA, LARGUERO S Y ESCALONE S LIBRES DE ACEITE, GRASA Y OTRA S SUSTANCIAS.

GRUA, EQUIPO S, ELEMENTO S DE IZAJE, OPERADO DE GRUA Y RIGGER CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE.

AMARRADA EN LA PARTE SUPERIOR O CON PERSONAL DE APOYO PARA EVITAR DESLIZAMIENTO S.

PERSONAL OPERADOR Y RIGGER S SON CALIFICADOS Y COMPETENTES, POSEEN RADIO S Y CONOCEN CÓDIGO DE COMUNICACIÓN.

INCLINACIÓN DE ESCALERA RESPECTO A PLANO HORIZONTAL ES CORRECTA (70.5° - 75.5°) Y TIPO TIUERA 30°.

CANA STILLAS O PLATAFORMA S PARA TRANSPORTAR PERSONA S SON ADECUADA S Y CERTIFICADA S PARA DICHA LABOR.

CUENTA CON BASE ANTIDESLIZANTE Y ACCESO S DE ESCALERA S ESTÁN SEÑALIZADA S CON CINTA S DE PELIGRO.

OPERADOR DE GRUA REALIZA INSPECCIÓN PREVIA A GRUA, EQUIPOS Y ELEMENTO S DE IZAJE, ÁREA DE TRABAJO.

EL TRABAJO PERMITE TRES PUNTO S DE APOYO DEL PERSONAL.

SE TIENE DIAGRAMA DE MANIOBRA S, CÁLCULO DE LA CARGA ADMISIBLE Y ALTURA DE IZAJE S.

OTROS: _____

TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS

TIPO(S) DE ENERGÍA(S):

SI

NO

NA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

SE EFECTUO INSPECCIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE ENERGÍA PELIGROSA CON PARTICIPACIÓN DEL EMISOR DE PERMISO DE TRABAJO.

CUENTA CON INSTRUMENTOS MEDIDORES DE TENSIÓN CERTIFICADOS.

CUENTA CON PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y ES CONOCIDO POR EL PERSONAL.

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DIELECTRICO.

SE CUMPLIÓ EL PROTOCOLO DE CONTROL DE ENERGÍA PELIGROSA (BLOQUEO Y ETIQUETADO): APAGAR - BLOQUEAR, AISLAR Y ETIQUETAR - VERIFICAR - ATERRAR - SEÑALIZAR.

CUENTA CON PLATAFORMA / SUPERFICIE AISLANTE.

SE CUMPLE CON INSTALAR LOS CANDADOS Y EL RESPONSABLE DEL ÁREA ES EL PRIMERO EN COLOCAR Y EL ÚLTIMO EN RETIRARLO.

OTROS: _____

PUNTO DE BLOQUEO

Nº CANDADOS

PERSONAS (INICIALES)

PUNTO DE BLOQUEO

Nº CANDADOS

PERSONAS (INICIALES)

TRABAJO DE INGRESO A ESPACIO CONFINADO

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

EQUIPAMIENTO

SI

NO

NA

SE DISPUSO UN VIGÍA EN PARTE EXTERNA DEL ESPACIO CONFINADO.

CUENTA CON PLAN DE RESCATE Y LOS EQUIPOS CERTIFICADOS PARA DICHA LABOR.

TRABAJADORES DENTRO Y FUERA DEL ESPACIO CONFINADO CUENTAN CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN EFICACES.

RESPIRADORES CON FILTROS O CARTUCHOS ADECUADOS.

CUENTAN CON EQUIPOS DE VENTILACIÓN Y/O EXTRACCIÓN DE AIRE.

PERSONAL Y BRIGADA DE RESCATE CON SCBA O LÍNEA DE AIRE, RADIO, ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA CERTIFICADOS.

PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS Y CUENTA CON CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA ÓPTIMA PARA DICHA LABOR.

TRIPODE PARA RESCATE, ESCALERAS O ANDAMIOS CERTIFICADOS.

EL NÚMERO DE TRABAJADORES DENTRO DEL ESPACIO CONFINADO ES EL NECESARIO PARA EFECTUAR LAS LABORES CON SEGURIDAD.

SE ESTABLECIÓ FRECUENCIA DE RELEVOS DEL PERSONAL EN EL ESPACIO CONFINADO.

MEDIDOR DE GASES ESTÁ CALIBRADO Y CON CERTIFICADO VIGENTE.

OTROS: _____

PARAM.

LIMITES

MEDIDA 1

HORA

FIRMA

MEDIDA 2

HORA

FIRMA

MEDIDA 3

HORA

FIRMA

MEDIDA 4

HORA

FIRMA

O2

19.5-23.5%

EXPLOSIV.

0% LEL

CO

0-25 PPM

H2S

0-1 PPM

SO2

0-2 PPM

NO

0-20 PPM

NO2

0-0.2 PPM

Nº SERIE DEL EQUIPO DE MEDICIÓN:
(*) OTROS PARÁMETROS NO CONSIDERADOS DEBERÁN SER MONITOREADOS A TRAVÉS DE COMPAÑÍAS ESPECIALIZADAS PARA DESCARTAR SU PRESENCIA.

TRABAJO EN EXCAVACIONES

TIPO DE EXCAVACIÓN:

SI

NO

NA

PROFUNDIDAD: m.

ANCHO: m.

EQUIPO / ÁREA

SI

NO

NA

EQUIPO / ÁREA

SI

NO

NA

EXISTEN TUBERÍAS DE GAS.

SE CUENTA CON PLANOS, CROQUIS U OTROS DOCUMENTOS.

EXISTEN TUBERÍAS DE PETRÓLEO U OTROS PRODUCTOS COMBUSTIBLES/INFLAMABLES.

SE TOMARON MEDIDAS PARA PREVENIR DERRUMBES, ATRAPAMIENTO Y CAÍDAS A DISTINTO NIVEL.

EXISTEN TUBERÍAS DE DESAGÜE.

EXISTEN ESTRUCTURAS CIVILES QUE PUEDAN SER AFECTADAS.

EXISTEN CABLES ELÉCTRICOS.

SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EVACUACIÓN, CADA 7.0 M

EXISTEN CABLES DE INSTRUMENTACIÓN.

SE DISPONE DE EQUIPOS PARA RESCATE.

EXISTEN CABLES DE FIBRA ÓPTICA.

OTROS: _____

EXISTEN CABLES TELEFÓNICOS.

NOTA: EN CASO SEA REQUERIDO LOS RESPONSABLES DE ELECTRICIDAD E INSTRUMENTACIÓN, INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES Y OBRAS CIVILES DARÁN SUS RECOMENDACIONES PARA LA EXCAVACIÓN.

TRABAJOS DE GAMMAGRAFIA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

EL PERSONAL QUE PARTICIPA ESTÁ AUTORIZADO POR IPEN (CARNÉS DE OFICIAL DE PROTECCIÓN Y OPERADORES RADIOLÓGICOS).

CUENTA CON HOJA DE INSPECCIÓN APROBADA PARA INGRESO DE EQUIPO DE GAMMAGRAFIA INDUSTRIAL POR EL RESPONSABLE DEL TRABAJO.

SE HA PROVISTO UN ÁREA PARA DEPÓSITO DE LA FUENTE CON VIGILANCIA Y SEGURIDAD FÍSICA.

SE CUENTA CON HOJA DE SEGURIDAD DE MATERIAL RADIATIVO.

SE CUENTA CON INSTRUMENTOS DE CONTROL O DETECTOR DE RADIACIÓN (DOSÍMETRO) CON ALARMA VISUAL Y/O ACÚSTICA.

CONTENEDOR DE FUENTE RADIATIVA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO.

CONTENEDOR DE LA FUENTE CUENTA CON DISPOSITIVO DE FLOTACIÓN.

EXISTE PROCEDIMIENTO PARA HABILITAR ÁREA LUEGO DE ENSAYO.

SE RESTRINGIÓ ACCESO Y SEÑALIZÓ EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA RADIACIÓN.

OTROS: _____

TRABAJOS DE INMERSIÓN

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

MEDIDAS PREVENTIVAS

SI

NO

NA

EMPRESA CONTRATISTA CUENTA CON AUTORIZACIÓN DICAPI, PLAN Y CRONOGRAMA DE TRABAJO.

CUENTA CON CERTIFICADO PARA TRABAJOS DE SOLDADURA Y CORTE SUBMARINO.

CATEGORÍAS DE LOS SUPERVISORES Y BUZOS SON ACORDES A LOS TRABAJOS DE BUCEO POR REALIZAR (VER LICENCIAS).

TURBIDEZ DEL AGUA ES APROPIADA PARA NO OBSTRUIR PARTES DEL EQUIPO DE BUCEO.

CUENTA CON CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA PARA BUCEO EMITIDA POR EL MÉDICO HIPERBÁRICO.

ESTÁ DISPONIBLE EL MANUAL DE OPERACIONES EN LA ZONA DE TRABAJO.

SUPERVISOR CUENTA CON PROFUNDÍMETRO Y CRONÓMETRO CALIBRADOS.

CUENTAN CON EQUIPOS DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR EMERGENCIAS: BUZO - EMBARCACIÓN, EMBARCACIÓN - APOYO EXTERNO.

ENFERMERO HIPERBÁRICO CUENTA CON KIT DE PRIMEROS AUXILIOS.

COMPRESOR DE AIRE O CILINDROS EQUIPADOS PARA SUMINISTRAR "AIRE RESPIRABLE" GRADO "E".

ENFERMERO HIPERBÁRICO CUENTA CON CÁMARA HIPERBÁRICA.

TOMAS DE AIRE DEL COMPRESOR DEBEN ESTAR UBICADAS LEJOS DE LOS ESCAPES DE LOS GASES DEL MOTOR O DE OTROS.

EQUIPAMIENTO DE BUCEO CUENTA CON CERTIFICADOS VIGENTES.

CILINDROS DE AIRE DEBEN CONTAR CON PRUEBA DE PRESIÓN HIDROSTÁTICA.

REALIZARON LAS COMUNICACIONES DEL INICIO DE LOS TRABAJOS A LAS NAVES CERCANAS.

OTROS: _____

LISTADO DE PERSONAL					
PERSONAL		DNI	FIRMA	PERSONAL	DNI
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

FIRMAS AUTORIZADAS

FIRMANTES

NOMBRE Y APELLIDOS

APERTURA

CIERRE

FECHA

HORA INICIO

FIRMA

FECHA

HORA CIERRE

FIRMA

RESPONSABLE DEL TRABAJO
"He comprobado en campo las condiciones de seguridad y autorizo realizar el trabajo".

RESPONSABLE DEL ÁREA/EQUIPO
"He comprobado las condiciones de seguridad del trabajo y autorizo realizar el trabajo en el área o/equipo"

RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO
"He comprobado las condiciones de seguridad y autorizaré realizar el trabajo. Asimismo, supervisaré en campo el trabajo a ejecutar".

ASOCIADO AL PERMISO DE TRABAJO N° :

[illegible]

					VALOR DE LOS FACTORES DE LA PROBABILIDAD					
ROL	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA	HORA	FIRMA	ÍNDICE	5	4	3	2	1
RESPONSABLE DE ÁREA/EQUIPO					ÍNDICE DE PERSONAS EXPUESTAS (IE)	Más de 12 personas	De 9 a 12 personas	De 5 a 8 personas	De 2 a 4 personas	Una personas expuesta
					ÍNDICE DE FRECUENCIA (IF)	Por lo menos una vez al día	Por lo menos una vez a la semana	Por lo menos una vez al mes	Por lo menos una vez al año	Por lo menos una vez en más de un año
RESPONSABLE DE TRABAJO					ÍNDICE DE PROCEDIMIENTO (IP)	No existen manuales, procedimientos y/o instructivos documentados.		Existen manuales, procedimientos y/o instructivos documentados desactualizados (ultima revisión mayor a 1 año) para la actividad.		Existen manuales, procedimientos y/o instructivos documentados actualizados (última revisión menor a 1 año) para la actividad.
					ÍNDICE DE CAPACITACIÓN (IC)	El personal no conoce: - Los peligros, riesgos y controles. - Procedimiento(s) para realizar el trabajo de manera segura.		El personal conoce parcialmente: - Los peligros, riesgos y no toma acciones de control. - Procedimiento(s) para realizar el trabajo de manera segura.		El personal conoce: - Los peligros, riesgos y toma acciones de control. - Procedimiento(s) para realizar el trabajo de manera segura.
RESPONSABLE DE EJECUTAR EL TRABAJO					PROBABILIDAD [IE + IF + IP + IC]	[17 , 20]	[14 , 16]	[11 , 13]	[8 , 10]	[5 , 7]
					SEVERIDAD	Lesión que ocasiona la muerte del trabajador o enfermedad cuyo resultado de la evaluación médica determina incapacidad laboral permanente (enfermedades profesionales terminales).	Lesión o enfermedad con incapacidad laboral permanente (excluyendo la muerte del trabajador), tales como amputaciones, enfermedades profesionales irreversibles, cáncer, etc.	Lesión con incapacidad temporal o enfermedad cuyo resultado de la evaluación médica, da lugar a descanso o ausencia justificada al trabajo y tratamiento.	Lesión sin incapacidad o enfermedad cuyo resultado de la evaluación médica, genera en el accidentado o paciente un descanso breve con retorno máximo al día siguiente a sus labores habituales.	Incidente que no ocasiona lesión alguna.
EL RIESGO ES SIGNIFICATIVO CUANDO PROBABILIDAD x SEVERIDAD > 10										

LISTA NO LIMITATIVA DE PELIGROS Y RIESGOS

N°	PELIGRO	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	RIESGO	N°	PELIGRO	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	RIESGO
100	PELIGROS MECANICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	700	PELIGROS DISERGONOMICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
101	Manipulación de herramientas u objetos en altura	Caidas de objetos en altura.	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.	705	Movimiento repetitivos o monótonos	Exposición a movimientos repetitivos.	Fatiga muscular, tensión muscular, dolor de cuello, trastornos músculo esquelético.
102	Piezas rotatorias o móviles (poleas, ejes, manivelas, engranajes, hélices...)	Atrapamiento, aplastamiento.	Golpes, heridas, contusiones, traumatismo, muerte.	706	Mobiliario disergonómico	Exposición a mobiliario disergonómicos.	Tensión muscular, dolor de cuello, trastornos músculo esqueléticos, fatiga.
103	Objetos y cargas en movimiento a nivel del suelo (equipos, materiales...)	Colisión, choques, rozamiento.	Golpes, heridas, contusiones, traumatismo, amputaciones, muerte.	800	PELIGROS PSICOSOCIALES		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
104	Superficies u objetos punzocortantes	Contacto directo.	Cortes, contusiones, traumatismos.	801	Atención al público	Tensión emocional.	Irritabilidad, depresión, tensión nerviosa, insomnio, fatiga mental, trastornos digestivos.
105	Proyección de objetos o partículas	Contacto o impacto con partes del cuerpo.	Trauma ocular, ceguera temporal o permanente, traumatismo, heridas, laceraciones, amputaciones, muerte.	802	Estrés	Tensión emocional.	Irritabilidad, depresión, tensión nerviosa, insomnio, fatiga mental, trastornos digestivos, abortos, partos prematuros, reducción de leche materna.
106	Uso de Andamios (Estáticos, móviles, etc.)	Caidas a distinto nivel.	Golpes, contusiones, heridas, fracturas, muerte.	803	Violencia personal (física, verbal)	Agresión física, tensión emocional.	Traumatismos, contusiones, heridas, fracturas, irritabilidad, depresión, tensión nerviosa, insomnio, fatiga mental, muerte.
107	Uso de escaleras (Fijas, portátiles, etc.)	Caidas a distinto nivel.	Golpes, contusiones, heridas, fracturas, patología osteomuscular patología vascular, muerte.	804	Hostigamiento	Tensión emocional.	Irritabilidad, depresión, malestar emocional, tensión nerviosa, insomnio, fatiga mental, trastornos digestivos.
108	Objetos o cargas suspendidas	Caidas, desprendimiento de objetos en altura.	Golpes, contusiones, heridas, fracturas, muerte.	900	PELIGROS POR TIPO DE TRABAJOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
109	Manipulación de herramientas u objetos manualmente	Contacto directo	Golpes, contusiones, cortes, heridas, laceraciones, fracturas, amputaciones	901	Trabajos en altura (mayor a 1.80m sobre el nivel del suelo o 1.50m por debajo del nivel del suelo)	Caída libre.	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.
110	Elementos sometidos a grandes esfuerzos (Cables, eslingas, cuerdas, cabos, etc.)	Contacto directo	Golpes, contusiones, fracturas, amputaciones, muerte	902	Trabajos en caliente	Incendio, explosión.	Quemaduras, asfixia, traumatismo, muerte.
111	Demoliciones	Atrapamiento, Aplastamiento, sepultamiento, Derrumbes	Contusiones, heridas politraumatismos, muerte.	903	Trabajos eléctricos (circuitos eléctricos, etc.)	Contacto eléctrico directo o indirecto, descarga eléctrica.	Quemaduras, asfixia, paro cardíaco, traumatismo, conmoción o muerte.
200	PELIGROS ELECTRICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	904	Trabajos en espacio confinado	Exposición a espacio confinado	Asfixia, desmayo, cefaleas, hipertensión arterial, muerte.
201	Electricidad estática	Contacto eléctrico directo o indirecto, descarga eléctrica, incendio, explosión.	Quemaduras, asfixia, paro cardíaco, traumatismo, conmoción o muerte.	905	Trabajos de excavación manual o con maquinaria (zanjas, escuadras, etc.)	Caidas a distinto nivel y/o derrumbes	Contusiones, heridas politraumatismos, muerte.
202	Uso de herramientas, equipos, maquinas, eléctricas, instalaciones eléctricas	Contacto eléctrico directo o indirecto, descarga eléctrica, incendio, explosión.	Quemaduras, asfixia, golpes, paro cardíaco, traumatismo, contusiones conmoción o muerte.	1000	PELIGROS POR CONDICIONES DE SUELO Y INFRAESTRUCTURA		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
203	Corriente eléctrica.	Contacto eléctrico directo o indirecto, descarga eléctrica, incendio, explosión.	Quemaduras, asfixia, paro cardíaco, traumatismo, conmoción o muerte	1001	Piso resbaladizo y/o terreno desnivelado	Caidas al mismo nivel al resbalar o tropezar.	Golpes, contusiones, traumatismo, luxaciones, esguinces, fracturas.
300	PELIGROS MATERIALES INFLAMABLES Y/O COMBUSTIBLES		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	1002	Pasos a desnivel	Caidas a distinto nivel por resbalar o caer.	Golpes, contusiones, luxaciones, esguinces, fracturas.
301	Materiales inflamables y/o combustibles (gases, líquidos, sólidos)	Incendio, explosión.	Quemaduras, intoxicaciones, asfixia, traumatismo, muerte.	1003	Zanjas, excavaciones, escuadras abiertas	Caidas a distinto nivel y/o derrumbes	Golpes, contusiones, traumatismo, luxaciones, esguinces, fracturas o muerte.
400	PELIGROS PRODUCTOS QUIMICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	1004	Estructuras dañadas o inestables (dentro y/o fuera del lugar de trabajo)	Atrapamiento/ aplastamiento por colapso de estructuras dañadas o inestables.	Golpes, contusiones, heridas, muerte.
401	Productos químicos que pueden ser inhalados o ingeridas (Gases, vapores, polvos, nieblas, humos, material particulado, etc.)	Inhalación o ingestión.	Afecciones respiratorias, alergias, Intoxicación, asfixia, trastornos envenenamiento, gastrointestinales, muerte. Afecta la fertilidad y desarrollo del embrión, mutagenicidad para células, cáncer, alteraciones genéticas hereditarias, daño al desarrollo del cerebro e interfiere con la reproducción, parto prematuro, malformaciones fetales y son tóxicos durante la lactancia., aborto espontáneo y muerte fetal.	1100	PELIGROS ELEMENTOS NATURALES		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
402	Productos químicos que pueden causar lesiones en contacto con los ojos y la piel. (Gases, vapores, polvos, nieblas, humos, material particulado, etc.)	Contacto con ojos o la piel.	Irritación ocular, ceguera temporal o permanente, quemaduras, dermatitis, alergias, daño al desarrollo del cerebro e interfiere con la reproducción, parto prematuro, malformaciones fetales y son tóxicos durante la lactancia., aborto espontáneo y muerte fetal.	1101	Rayos	Contacto con descargas eléctricas.	Quemaduras, traumatismo, muerte.
500	PELIGROS FISICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	1102	Sismos	Derrumbes, colapso de estructuras, grietamiento de la tierra.	Atrapamiento, sepultamiento, aplastamientos, muerte.
501	Fluidos inflamables o combustibles a altas presiones y/o temperaturas	Incendio, explosión.	Quemaduras, heridas, contusiones, traumatismos, muerte.	1103	Tsunamis	Derrumbes, colapso de estructuras, inundaciones.	Sepultamiento, aplastamiento, ahogamiento, hipotermia, traumatismos, fracturas, muerte.
502	Superficies a altas temperaturas	Contacto directo o indirecto.	Quemaduras, heridas, traumatismos, contusiones, muerte.	1104	Neblinas	Caidas, colisiones, choques, tropiezos por falta de visibilidad.	Golpes, contusiones.
503	Ruido	Exposición a ruido.	Disminución de la capacidad auditiva, trauma acústico, estrés, infertilidad, prematuridad.	1105	Lluvias	Inundaciones, huaycos.	Hipotermia, traumatismos, ahogamiento, muerte.
504	Iluminación inadecuada (alta, baja).	Exposición a iluminación inadecuada (alta, baja).	Fatiga visual, cefalea, estrés.	1106	Radiación Solar	Exposición a radiación solar.	Insolación, dolor de cabeza, dermatitis, irritación ocular, cataratas, cáncer.
505	Ambiente a temperatura extremas (frio, calor)	Exposición a ambientes a temperatura extremas.	FRIO Desarrollo del embrión, feto, trastornos vasculares en feto por vasoconstricción. CALOR Infertilidad, alteraciones en la reproducción, reducción de la leche materna.	1107	Humedad	Exposición a humedad.	Afecciones respiratorias, afecciones musculo esqueléticas
507	Radiaciones no ionizantes (radiaciones ultravioleta, infrarrojos, microondas, radio, líneas eléctricas)	Exposición a radiaciones no ionizantes.	Fatiga ocular, cefalea, dolor de cabeza, afección de la piel, enfermedades oftalmológicas	1108	Vientos fuertes	Caidas	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.
508	Radiaciones ionizantes (rayos x, gamma, alfa y beta)	Exposición a radiaciones ionizantes. Exposición externa de trabajadoras embarazadas a radiación ionizante y contaminación interna por incorporación de material radiactivo (≤ 2 mSv en 9 meses o 1/20 del Limite Anual de Incorporación en 9 meses, son límites máximos)	Daño a los tejidos del cuerpo, quemaduras, cáncer, muerte. Infertilidad, aborto espontáneo, defectos de nacimiento, bajo peso al nacer, afecciones en el desarrollo, cánceres durante la niñez	1109	Marea alta	Exposición a marea alta	Hipotermia, ahogamiento, muerte.
509	Vibraciones (maquinas, equipos, etc.)	Exposición a vibraciones. Exposición prolongada a vibraciones de baja frecuencia (> 0.5 m/seg2 por cada 8 horas de trabajo)	Contractura muscular, cefalea, alteración óseo-articular, lumbalgia, infertilidad , aborto espontáneo, parto prematuro	1200	PELIGROS CONDUCCION DE VEHICULOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
510	Fluidos a altas presiones y/o temperaturas (Vapor de Agua, presión de agua, material particulado)	Exposición a fluidos a altas presiones y/o temperaturas	Quemaduras, heridas, contusiones, traumatismos, muerte.	1201	Tránsito de peatones, animales	Atropello, aprisionamiento, choque, volcadura.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
512	Estrés térmico	Exposición a temperaturas extremas y humedad relativa.	Deshidratación, síncope o desmayo, muerte.	1202	Tránsito de vehículos (pesados, menores, mototaxis)	Choques, volcadura, atropello, aprisionamiento.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
600	PELIGROS BIOLOGICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	1203	Reductores de velocidad (rompe muelles)	Despiste, volcadura.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
601	Agentes patógenos (Virus, hongos, bacterias)	Exposición a agentes patógenos.	Infecciones, reacciones alérgicas, micosis, trastornos gastrointestinal, urticaria, parto prematuro, desordenes en el desarrollo, infecciones congénitas, muerte fetal.	1204	Curvas peligrosas (curvas cerradas o angostas)	Despiste, volcadura, atropellos.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
602	Vectores (zancudos, avispas, arañas, etc.)	Picadura de vectores.	Infecciones, reacciones alérgicas -y/o enfermedades.	1205	Pendientes pronunciadas	Choques, volcadura, atropellos, aprisionamiento.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
603	Residuos (quirúrgicos, orgánicos, etc.)	Exposición a residuos (quirúrgicos, orgánicos, etc.).	Infecciones y/o enfermedades.	1206	Carreteras o pistas desniveladas (mal estado, trocha, resbalosas, etc.)	Choques, volcadura, atropello, aprisionamiento.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
700	PELIGROS DISERGONOMICOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	1207	Deslizamiento de rocas en vías de tránsito	Choques, volcadura, atropello, aprisionamiento.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
701	Carga postural estática (de pie o sentado)	Exposición carga postural estática.	Tensión muscular, dolor de cuello, trastornos músculo esqueléticos, fatiga, parto prematuro (pie).	1208	Zona de arenamiento	Choques, volcadura.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
702	Manipulación de cargas	Sobreesfuerzo físico.	Tensión muscular, trastornos músculo esqueléticos, fatiga.	1209	Iluminación inadecuada de vehiculos	Choques, volcadura, atropello, aprisionamiento.	Contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
703	Diseño disergonómico del área de trabajo (barandas, escaleras, cubicaje de oficinas, etc.)	Exposición a diseño inadecuado del área de trabajo.	Tensión nerviosa, tensión muscular, trastornos músculo esqueléticos, fatiga.	1300	PELIGROS MARITIMOS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
704	Posturas Forzadas o Inadecuadas	Sobreesfuerzo físico.	Hiperextensiones, hiperflexiones y/o hiperrotaciones, trastornos músculo esqueléticos, tensión muscular, fatiga.	1301	Actividades en instalaciones marítimo portuarias (muelle, plataformas, embarcaciones, boyas, etc.)	Caidas al mar, fricción con los cabos de amarre, aplastamiento.	Ahogamiento, hipotermia, muerte, contusiones, heridas, traumatismo, fracturas, quemaduras, amputaciones, muerte.
1400	OTROS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD	1302	lraje de mangueras de carga a buques y/o embarcaciones.	Aplastamiento, caídas al mar, colapso de estructuras.	Contusiones, heridas, traumatismos, fracturas, muerte.
1401	Animales	Ataque o mordedura por animales.	Reacciones alérgicas, heridas, necrosis de tejidos, paro cardíaco, muerte	1303	Traslado de personas en embarcaciones.	Caidas sobre cubierta, caídas al mar, hundimiento.	Golpes, heridas, traumatismos, fracturas, ahogamiento, hipotermia, muerte.
1402	Ingestión de alimentos	Atragantamiento por alimentos.	Atragantamiento, asfixia, desmayo, muerte.	1304	Tránsito de embarcaciones	Colisión de la nave contra las estructuras de las instalaciones marítimo portuarias, caídas al mar, aplastamiento.	Ahogamiento, hipotermia, hundimiento, incendio, explosión, quemaduras, contusiones, heridas, amputaciones, fracturas, muerte.
1403	Robos y/o asaltos	Agresión por delincuentes.	Golpes, politraumatismo, contusiones, muerte.	1305	Inmersión en el mar (buceo)	Descompresión, insuficiencia de suministro de aire.	Necrosis de tejido, trombosis, embolia, intoxicación, asfixia, paro cardíaco, muerte.
1405	Arma de fuego	Disparo de armas de fuego.	Traumatismos, contusiones, heridas, fracturas, muerte.	1400	OTROS		SEVERIDAD DE LESION O ENFERMEDAD
1406	Otros (describir el peligro)	Describir el riesgo.	Describir las consecuencias.	1401	Animales	Ataque o mordedura por animales.	Reacciones alérgicas, heridas, necrosis de tejidos, paro cardíaco, muerte
				1402	Ingestión de alimentos	Atragantamiento por alimentos.	Atragantamiento, asfixia, desmayo, muerte.
				1403	Robos y/o asaltos	Agresión por delincuentes.	Golpes, politraumatismo, contusiones, muerte.
				1405	Arma de fuego	Disparo de armas de fuego.	Traumatismos, contusiones, heridas, fracturas, muerte.
				1406	Otros (describir el peligro)	Describir el riesgo.	Describir las consecuencias.

CARTILLA DE CONTROLES OPERACIONALES

ELIMINAR	SUSTITUIR	CONTROLES DE INGENIERÍA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS	EPPs
Implica eliminar una fuente, condición o situación que genera exposición:	Significa reemplazo de un componente por otro dentro de un proceso:	Utilizar mecanismos para atenuar impactos:	Métodos para controlar la exposición de los trabajadores:	Utilizar equipos extracorpóreos para que detengan o amortigüen el impacto de los peligros:
1. Excluir el uso de materiales, insumos, productos químicos. 2. Eliminar un conjunto de actividades de un proceso. 3. Retirar una máquina, equipo o herramienta.	1. Reemplazar un material por otro. 2. Reemplazar un motor mecánico por uno eléctrico. 3. Reemplazar arenado por hidrojetting. 4. Cambiar un solvente tóxico por otro.	1. Usar materiales que absorben el ruido. 2. Mejorar iluminación. 3. Encerramiento de partes móviles. 4. Mejorar el diseño de escaleras y plataformas. 5. Ventilación forzada. 6. Instalación de bombos. 7. Instalación de puestas a tierra. 8. Instalación de líneas de vida.	1. Turno laboral. 2. Rotación de actividades. 3. Sensibilización. 4. Procedimientos. 5. Supervisión. 6. Señalización. 7. Capacitación. 8. Procedimientos de seguridad. 9. Monitoreo de gases. 10. Emisión de permisos de trabajo. 11. Elaboración de IPER, ATS.	1. Respiradores. 2. Casco. 3. Lentes de seguridad. 4. Tapones de oídos. 5. Arnés de seguridad. 6. Botas de seguridad. 7. Guantes de seguridad. 8. Otros. 9. Equipo de aire autocontenido. 10. Guantes dieléctricos. 11. Líneas de vida con absorbedor de impacto.