COESTI S.A.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Elabora:	Daniel Giraldo Zambrano	1/15/2018
		Revisa:	Walter Alcala Contreras	1/15/2018
		Aprueba:	Walter Alcala Contreras	1/15/2018
	COE-SIG-F-036 V.0	Documento **NO CONTROLADO** en formato físico, antes de imprimir debe asegurarse que se encuentra en la última versión ingresando a: **U:\SIG-COESTI**		

Descripcion del Trabajo:	
Lugar del Trabajo:	
Equipo a Intervenir:	
Empresa Responsable del Trabajo:	

Equipos de Proteccion Personal (Marcar los EPP a utilizar en la actividad).

Casco	Barbiquejo	Lentes	Goggles	Respirador	Careta Facial	Careta de Soldador	Mandil de Cuero	Mangas de Cuero
Guantes	**Chaleco**	**Lentes de Oxicorte**	**Arnes**	**Linea de Vida**	**Linea de Posicion**	**Tapones/Orejeras**	**Zapatos/Botas**	**Otros**

Mencionar Equipos, herramientas y materiales a utilizar

Describir las Etapas del Trabajo	Peligros Identificados	Consecuecia del Peligro	Acciones Preventivas / Medidas de Control

AUTORIZACION DEL ATS

RESPONSABLES	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Responsable del área de trabajo (*)			
Responsable del Trabajo COESTI (*)			
Responsable de Empresa Contratista o Proveedor (*)			
Responsable SSMA COESTI			

(*) Las firmas y los datos son obligatorios para la validez del documento