

# PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA



Aplicable a partir de 1.8 m de altura, excepto Planta NEXO: 1.5 m de altura

Fecha:			N°
<b>TRABAJO A EFECTUARSE:</b> Desde ..... am/pm Hasta ..... am/pm	Descripción:		
	Sector/Área:		

Preparación del área/equipo	Andamios/Escaleras portátiles		
Especificaciones	Marcar con una (X) donde corresponda		
Marcar con (x) los requerimientos necesarios:  <input type="checkbox"/> Coordinar con responsable del área.  <input type="checkbox"/> Aislamiento temporal de la zona.  <input type="checkbox"/> Protección de áreas adyacentes.  <input type="checkbox"/> Despresurización y purga de líneas.  <input type="checkbox"/> Válvulas cerradas y con avisos.  <input type="checkbox"/> Superficies limpias.  <input type="checkbox"/> Aberturas en el piso han sido tapados y señalizados.  <input type="checkbox"/> Bloquear equipos o sistemas energizados.  <input type="checkbox"/> Desconexión de circuitos/energía.	<b>ANDAMIOS</b> (certificados - requerir certificado)  * Según corresponda	<b>BASE:</b> Nivelada, sólida, rígida y capaz de soportar el peso de la estructura, materiales y ocupantes. Verificación de frenos en caso de que el andamio tenga garruchas.	SI
		NO	
		<b>ELEMENTOS DE UNIÓN:</b> Componentes de metal tienen doblez, grietas, soldaduras rotas y partes no compatibles.	SI
		NO	
		<b>TABLONES:</b> Con dimensiones mínimas de 6cm (3") de espesor por 25cm (10") ancho, cubren toda la plataforma de trabajo, no presentan grietas y se encuentran asegurados con ganchos, tacos, empernados.	SI
		NO	
	<b>ESCALERAS PORTÁTILES</b> (Escalera Normalizadas)	<b>BARANDAS:</b> Con dimensiones mínimas de 90 cm (36") de altura y 70 cm (28") en el lado del trabajo.	SI
		NO	
		<b>RODAPIES:</b> Deben cubrir una altura de 10 cm (4") desde la plataforma de trabajo.	SI
		NO	
		Tiene la longitud necesaria y se encuentra amarrada en al parte superior.	SI
		NO	
Cuentan con base antideslizante.	SI		
NO			
La inclinación de la escalera se encuentra de tal forma que el punto de apoyo de la base debe alejarse del muro a una distancia máxima de 1/4 de su longitud.	SI		
NO			

Está PROHIBIDA la manipulación de esta tarjeta por parte del Responsable de Ejecutar el Trabajo

## Ejecución del trabajo

### Verificar condiciones del área de trabajo:

- ☐ Área despejada y señalizada
- ☐ Letrero "Riesgo de caída a distinto nivel" y "existencia de agujero"
- ☐ Cerco temporal alrededor de la apertura

### Equipos de protección personal:

	Guantes de cuero		Líneas de vida		Respirador
	Lentes de seguridad		Casco con barbiquejo		Soga y conector
	Tapón para oído		Arnés de seguridad		Zapatos de seguridad

Los EPP's se usan en todo momento durante la ejecución del trabajo.

Indicar las herramientas a utilizar:

Debes inspeccionar las herramientas antes de su uso.  
Sobre el piso del andamio no usar escaleras utros medios.

### Condiciones de seguridad:

- ☐ Verificar la capacidad de carga del tecele
- ☐ Probar la carga del tecele
- ☐ Verificar el aislamiento eléctrico
- ☐ Verificar que el área de trabajo esté cercada
- ☐ Verificar el plan de trabajo del tercero
- ☐ Verificar que las herramientas estén en buen estado

### Observaciones:

--

## AUTORIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO

Responsable del trabajo:	Ejecutor:	Recibí conforme (Responsable del trabajo)
Nombre:	Empresa:	Empresa:
Firma:	Hora:	Firma:
	Hora:	Hora:

LOS PERMISOS DE TRABAJO SE FIRMAN EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO.

FIRMA AUTORIZADA

RESPONSABLE  
DEL TRABAJO

Supervisor ó Jefe ó Gerente y/o  
encargado del trabajo por parte de PRIMAX

Personal que participará del trabajo en altura

Ningún pesonal que no se encuentre dentro de esta lista podrá realizar el trabajo en altura. De encontrarse a un personal no autorizado, se procederá a paralizar el trabajo y cancelación del permiso.

1 .....	11 .....
2 .....	12 .....
3 .....	13 .....
4 .....	14 .....
5 .....	15 .....
6 .....	16 .....
7 .....	17 .....
8 .....	18 .....
9 .....	19 .....
10 .....	20 .....

(\*) Adjuntar aptitud médica para realizar trabajos en altura.  
Solicitar constancia de personal calificado para trabajos en altura.

Recomendaciones de seguridad

TABLONES:

Grosor 1 3/4" Ancho 30 cm. Sin rajaduras o agujeros. No pandas. Topes de inmovilización a cada lado. No deberá sobresalir más de 15 cm. de cada lado.

TUBOS:

Redondo de fierro negro. Diámetro 1.5" Espesor 2.5 mm Abrazaderas seguras.

EPP:

Verificación de presencia de anclajes o ganchos para la soga de seguridad.

RUEDAS:

Completas. En buen estado. Sin rajaduras o cortes. Con frenos de seguridad.

BASE PARA DESNIVEL (Sin ruedas):

Suficientemente amplia para evitar deslizamiento estructural.



Toda Plataforma a más de 1,80 m de altura, debe tener dos barandas paralelas hasta 0.90 m desde la base de la misma.

Debe utilizarse dos tablones como base sin aberturas entre ellas.

Más de 3 cuerpos, se requiere anclar lateralmente la estructura.

Al subir herramientas y materiales, hacerlo con sogas. Mantener manos libres.

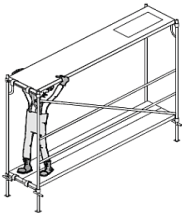
Para el armado y desarme debe haber un VIGILANTE por parte del tercero.

Debe haber un cerco perimetral y escalera incorporada o amarrada al andamio.

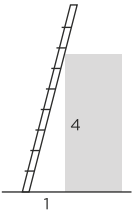
Consideraciones a tomar en cuenta



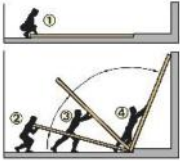
El punto de anclaje debe localizarse por encima de la cabeza.



Colocar los arriostramientos diagonales para mantener la verticalidad del andamio.



La posición de las escaleras deben siempre conservar la proporción de 1 en la base por 4 en la altura.



Para levantar escaleras de más de 30 Kg. se precisa de dos operarios que realizarán estos movimientos.



En los accesos elevador, la escalera sobrepasará como máximo 1 metro.

EN CASO DE EMERGENCIAS

Antes de evacuar al punto de reunión más cercano:

- Descender rápidamente de la plataforma de trabajo.
- Verificar el aseguramiento de andamios arriostrados.
- En andamios colgates deber llevarlos al piso y asegurarlos.
- Seguir el plan de emergencia/contingencia de su trabajo que esta ejecutando.

Verificación de cumplimiento de requisitos

Conformidad (SI/NO)	Nombre de la persona que realiza la verificación	Firma/Hora	Observaciones

# PERMISO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS



Aplicable para trabajos a efectuarse en lugares en los que el ingreso y la salida se encuentran restringidos por la configuración y/o ubicación de las aberturas de acceso; y/o lugares que no han sido diseñados para ser ocupados permanentemente para trabajar.

Fecha: | | N°

TRABAJO A EFECTUARSE: Desde ..... am/pm Hasta ..... am/pm	Descripción:
	Sector/Área:

Preparación del área/equipo

COMPROBACIÓN DEL ÁREA / EQUIPO

	SI	NO	NA
O2 personas como mínimo para ejecutar el trabajo (Una de las personas debe ser el vigía)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipos de ventilación y/o extracción de aire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medidor de gases calibrado para el monitoreo continuo de la atmósfera interior (Adjuntar certificado de calibración)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se han instalado bridas ciegas para evitar fugas en tuberías?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brigadas de rescate/emergencias con equipos de aire autocontenido, radios, arnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El personal que interviene está registrado en el Permiso de Trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respiradores con filtro y/o cartuchos adecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo de aire autocontenido y/o línea de aire (Adjuntar check list pre uso/mantenimientos vigentes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arnés/línea de vida/cuerda de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O2 radios de comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cartel de Peligro: Espacio Confinado, Ingreso solo con autorización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bloqueo de válvulas de seguridad con letreros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	LÍMITE MÁXIMO	LECTURA
O2	19.5 - 21 %	
LEL	0	
TOX	0	

Nombre: Hora:

Está PROHIBIDA la manipulación de esta tarjeta por parte del Responsable de Ejecutar el Trabajo

Ejecución del trabajo

Verificar condiciones del área de trabajo:

- ☐ Área despejada y señalizada, cuenta con extintor
- ☐ Letrero "Riesgo de caída a distinto nivel" y "Riesgo de asfixia"
- ☐ Cerco temporal alrededor de la apertura

Equipos de protección personal:

Guantes de cuero

Respirador media cara

Protector respiratorio con filtro

Anteojos de seguridad

Casco de seguridad

Arnés

Tapón para oído

Uso obligatorio de dos líneas vidas

Zapatos de seguridad

Los EPP's se usan en todo momento durante la ejecución del trabajo.

Indicar las herramientas a utilizar:

Debes inspeccionar las herramientas antes de su uso.

Condiciones de seguridad:

- ☐ Aviso colocado en el equipo intervenido
- ☐ Iluminación adecuada
- ☐ Se dispone de ventilación forzada
- ☐ Verificar que el área de trabajo esté cercada y señalizada
- ☐ Verificar el plan de trabajo del tercero
- ☐ Verificar que las herramientas estén en buen estado

Observaciones:

AUTORIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO

Responsable del trabajo:	Ejecutor:	Recibí conforme (Responsable del trabajo)
Nombre:	Empresa:	Empresa:
Firma: Hora:	Firma: Hora:	Firma: Hora:

LOS PERMISOS DE TRABAJO SE FIRMAN EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO.

NA: No aplica.

FIRMA AUTORIZADA

RESPONSABLE  
DEL TRABAJO

Supervisor, Jefe, Gerente y/o encargado del trabajo  
por parte de PRIMAX

Personal que participará del trabajo en Espacios Confinados:

Ninguna persona que no se encuentre dentro de esta lista, podrá realizar el trabajo en Espacios Confinados. De encontrarse a alguna persona no autorizada, se procederá a paralizar el trabajo y a la cancelación del permiso.

1 .....	5 .....
2 .....	6 .....
3 .....	7 .....
4 .....	8 .....

(\*) Solicitar constancia de personal calificado para trabajos en espacios confinados.

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:  
En estos espacios el riesgo se puede incrementar por:

- Presencia ó emisión de contaminantes gaseosos.
- Deficiencia o enriquecimiento del nivel de oxígeno (rango permisible de 19.5 a 21%)
- Presencia de vapores ó gases inflamables.
- Presencia ó ingreso de líquidos corrosivos y/o tóxicos.

Recomendaciones de seguridad para trabajos en Espacios Confinados



Se considera ingreso a un espacio confinado desde el momento que la cabeza del trabajador atraviesa el plano de abertura de acceso.



El vigilante de espacios confinados permanecerá en todo momento en la parte externa del recipiente.



Las mediciones de O<sub>2</sub> deberán ser realizadas antes de la ejecución del trabajo y de forma continua mientras se ejecuten los mismos.



La utilización de Equipos de Protección Personal es obligatoria para la ejecución de estos trabajos.

(\*) Tiempo de trabajo en espacios confinados será de 20 minutos y descanso de 10 minutos.

EN CASO DE EMERGENCIAS

Antes de evacuar al punto de reunión más cercano:

- El vigilante tercero deberá comunicar a la persona que se encuentra en el espacio interior y proceder a auxiliar y/o extraer rápidamente al trabajador que se encuentra en el interior del recinto.
- Paralizar y desconectar los sistemas y equipos de apoyo como suele ser la iluminación provisional, la ventilación forzada, etc y proceder a evacuar a puntos de reunión.

Verificación de cumplimiento de requisitos

Conformidad (SI/NO)	Nombre de la persona que realiza la verificación	Firma/Hora	Observaciones

Aplicable para trabajos donde se trabaje con energía eléctrica

Fecha: | | N°

TRABAJO A EFECTUARSE:  
Desde ..... am/pm  
Hasta ..... am/pm

Descripción:  
  
Sector/Área:

Preparación del área/equipo

TRABAJO EN BAJA TENSIÓN (< 1 kv)

El equipo se ha desenergizado

El equipo se ha bloqueado y etiquetado

Se verificó la ausencia de tensión

Se ha puesto a tierra y en corto circuito las posibles fuentes de tensión

Existen aislamientos que impidan contacto accidental con partes energizadas

Se delimitó el área de trabajo y se señaló el riesgo eléctrico

Los equipos son adecuados para la clasificación del área de trabajo

TRABAJO EN MEDIA TENSIÓN (> 1 kv)

Se desenergizaron los seccionadores fusibles del concesionario

Se desenergizó el Interruptor de Potencia de la celda de protección

Se ha puesto a tierra la celda de protección

Se verificó la ausencia de tensión

Se retiraron los fusibles de la celda de llegada

Se ha puesto a tierra y en corto circuito las posibles fuentes de tensión

Existen aislamientos que impidan contacto accidental con partes energizadas

Se delimitó el área de trabajo y se señaló el riesgo eléctrico

Los equipos son adecuados para la clasificación del área de trabajo

Está PROHIBIDA la manipulación de esta tarjeta por parte del Responsable de Ejecutar el Trabajo

Ejecución del trabajo

Verificar condiciones del área de trabajo:

☐

Área despejada y señalizada

☐

Letrero "Riesgo de caída a distinto nivel" y "Cuidado riesgo de electrocución"

☐

Cerco temporal alrededor de la apertura

Equipos de protección personal:

Guantes dieléctricos

Careta facial dieléctrica

Respirador contra partículas

Anteojos de seguridad

Casco de seguridad eléctrico

Zapatos de seguridad (dieléctricos)

Tapón para oído

Los EPP's se usan en todo momento durante la ejecución del trabajo

Indicar las herramientas a utilizar:

Debes inspeccionar las herramientas antes de su uso

¿El acceso a los elementos de seguridad está libre de obstrucciones?

¿El riesgo de las áreas adyacentes ha sido controlado?

¿Los equipos y herramientas han sido previamente inspeccionados?

¿Se deberá contar con delimitación de área y carteles de señalización?

¿Se verificó las condiciones de viento, lluvia o tormentas?

Observaciones:

AUTORIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO

Responsable del trabajo:

Ejecutor:

Recibí conforme (Responsable del trabajo)

Nombre:

Empresa:

Empresa:

Firma:

Hora:

Firma:

Hora:

Firma:

Hora:

LOS PERMISOS DE TRABAJO SE FIRMAN EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO.

NA: No aplica.

FIRMA AUTORIZADA

RESPONSABLE  
DEL TRABAJO

Supervisor ó Jefe ó Gerente y/o  
encargado del trabajo por parte de PRIMAX

Personal que participará del trabajo Eléctrico

Ningún personal que no se encuentre dentro de esta lista podrá realizar el trabajo eléctricos. De encontrarse a un personal no autorizado, se procederá a paralizar el trabajo y cancelación del permiso.

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7 .....

8 .....

(\*) Solicitar constancia de personal calificado para trabajos eléctricos.

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:

- Bloquear y etiquetar toda fuente de energía del equipo y/o área a intervenir.
- Trabajar con herramientas adecuadas.
- Trabajar con EPP's dieléctricos.

Recomendaciones de seguridad para trabajos de Excavación

RECOMENDACIONES PARA  
TRABAJOS SIN TENSION

Las 5 reglas de oro:

1. Apertura de los circuitos
2. Bloqueo de los aparatos de cobre
3. Verificar ausencia de tensión
4. Puesta a tierra y en cortocircuito
5. Delimitar y señalizar la zona de trabajo



EN CASO DE EMERGENCIAS

Antes de evacuar al punto de reunión más cercano:

- Evacuar inmediatamente hacia las zonas seguras.
- Los permisos de trabajo otorgados caducan.
- Los trabajos no deben ser reanudados.
- Si es indispensable reanudar el trabajo se requerirán nuevos permisos de trabajos.

Verificación de cumplimiento de requisitos

Conformidad (SI/NO)	Nombre de la persona que realiza la verificación	Firma/Hora	Observaciones

# PERMISO PARA TRABAJOS DE EXCAVACIÓN



\_\_\_\_\_

Aplicable para trabajos de excavaciones mayores a 1.5 metros (Es recomendable el uso de arnés, dependiendo del tipo de excavación debe de considerarse el equipo de respiración autónoma ó ventilación forzada, líneas de vida y seguridad)

Fecha:	N°
TRABAJO A EFECTUARSE: Desde ..... am/pm Hasta ..... am/pm	Descripción:
	Sector/Área:

### Preparación del área/equipo

COMPROBACIÓN DEL EQUIPO / ÁREA	SE DESCONOCE	SI	NO	NA
Existe tuberías de gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe tuberías de petróleo y otros productos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe tuberías de aguas blancas o negras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe cables eléctricos subterráneos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen cables de instrumentación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen cables telefónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen cables eléctricos aéreos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excavación Profunda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso de hombres en la excavación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barreras para evitar la entrada de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesidad de apuntalamiento (Sistema de Protección colectiva)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área señalizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área aislada (2m de distancia de la cerca de posa de protección)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la excavación es mayor a 1.80m, se debe tramitar un permiso de trabajo en altura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones adicionales:

Está PROHIBIDA la manipulación de esta tarjeta por parte del Responsable de Ejecutar el Trabajo

### Ejecución del trabajo

Verificar condiciones del área de trabajo:

- ☐ Área despejada y señalizada
- ☐ Letrero "Riesgo de caída a distinto nivel" y "existencia de agujero"
- ☐ Cerco temporal alrededor de la apertura (2m de distancia)

Equipos de protección personal:

	Guantes de cuero		Respirador media cara		Respirador contra partículas
	Anteojos de seguridad		Casco de seguridad		Zapatos de seguridad
	Tapón para oído		Botas de jebe		

Los EPP's se usan en todo momento durante la ejecución del trabajo

Indicar las herramientas a utilizar:

Debes inspeccionar las herramientas antes de su uso

COMPROBACIÓN DEL EQUIPO / ÁREA	SE DESCONOCE	SI	NO	NA
Existe cables de fibra óptica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe estructuras civiles que puedan ser afectadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuenta con mantas protectoras para evitar afectación al suelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se ha coordinado la disposición de tierra contaminada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se ha implementado medidas preventivas para el riesgo de derrumbes, atrapamiento y caídas de distinto nivel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: Adjuntar plano anexo indicado los servicios subterráneos (croquis del área de excavación).

Observaciones:

### AUTORIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO

Responsable del trabajo:	Ejecutor:	Recibí conforme (Responsable del trabajo)
Nombre:	Empresa:	Empresa:
Firma:	Hora:	Firma: Hora:

LOS PERMISOS DE TRABAJO SE FIRMAN EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO.

NA: No aplica.

FIRMA AUTORIZADA

RESPONSABLE  
DEL TRABAJO

Supervisor ó Jefe ó Gerente y/o  
encargado del trabajo por parte de PRIMAX

Personal que participará del trabajo de Excavación

Ningún personal que no se encuentre dentro de esta lista podrá realizar el trabajo de Excavación. De encontrarse a un personal no autorizado, se procederá a paralizar el trabajo y cancelación del permiso.

1 .....	5 .....
2 .....	6 .....
3 .....	7 .....
4 .....	8 .....

(\*) Solicitar constancia de personal calificado para trabajos de excavación.

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:  
En estos espacios el riesgo se puede incrementar por:

- Cables electricos enterrados.
- Tubería de hidrocarburos ( GLP, GNV, etc) enterrados
- Tuberías de Agua enterrado.
- Maquinarias deficientes y/o en mal estado.

Recomendaciones de seguridad para trabajos de Excavación



Antes de excavar debe verificarse  
que en el lugar no existan cables  
con tuberías enterradas.

EN CASO DE EMERGENCIAS

Antes de evacuar al punto de reunión más cercano:

- Evacuar cerrando el área ante posibles derrumbes.
- Los permisos de trabajo otorgados caducan.
- Los trabajos no deben ser reanudados.
- Si es indispensable reanudar el trabajo se requerirán nuevos permisos de trabajos.

Verificación de cumplimiento de requisitos

Conformidad (SI/NO)	Nombre de la persona que realiza la verificación	Firma/Hora	Observaciones



Fecha:     |     |     N°

**TRABAJO A EFECTUARSE:**  
Desde ..... am/pm  
Hasta ..... am/pm

Sector/Área:

Último Producto inflamable involucrado		SI	NO	NA
Nombre				
Productos inflamables aislados en el área de trabajo				
Tuberías drenadas de cualquier sustancia				
Aislar canaletas, rejillas y drenajes				
Áreas vecinas con foco de riesgo				
Edificio		Ramal		
Firma				
Explosividad Cero en el área de trabajo - Med. inicial				
Possible mudanza en Explosividad en el área de trabajo / Monitoreo constante				
Cubrir tuberías / equipos				
Extintor a la Mano: PQS		CO <sub>2</sub>		H <sub>2</sub> O
Personal entrenado				
Línea de combate a incendio armada				
Inundación del área de trabajo con espuma				
Humedecer piso con agua				
Equipos de soldar inspeccionados				
Conectado cable a tierra en el área				
Acompañamiento de observador				
Obs. adicional en el piso inferior / superior				

Requiere monitoreo de LEL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Prueba de Gas inicial (El resultado debe ser 0%)		
Hora	Resultado	Firma

- |   |                  |
|---|------------------|
| Aviso colocado en el equipo en reparación                   |                  |
| Aislamiento eléctrico (corte de corriente)/Tarjeta colocada |                  |
| Retiro de fusibles  |                  |
| Cerco temporal del equipo                                   | SI UN TRABAJO    |
| Ventilación apropiada                                       | EN CALIENTE      |
| Mantas húmedas  | ES SUSPENDIDO    |
| Manga presurizada y conectada                               | DEBE HACERSE     |
| Evaluar Plan de Trabajo                                     | UNA NUEVA        |
| Extintor a la mano  | PRUEBA DE GAS    |
| Desagües cubiertos  | ANTES DE INICIAR |
|   | EL TRABAJO.      |

**Responsable del área Crítica**  
(Apruebo la entrega del equipo bajo las condiciones especificadas durante el tiempo indicado)

Hora:

**NO UTILIZAR EL OXÍGENO PARA LIMPIAR, SOPLAR O VENTILAR, PUES EL EXCESO DE OXÍGENO INCREMENTA EL RIESGO DE INCENDIO.**

## Ejecución del trabajo

- Área despejada y señalizada y cuenta con extintor
- Letrero "Riesgo: Trabajos en caliente"
- Cerco temporal alrededor de la apertura

### Equipos de protección personal:



## Guantes de cuero de soldador



## Escarpines



Respirador con filtro de carbón activado



## Anteojos de soldador



## Careta para esmerilar



Mandil de cuero



## Tapón para oído



## Careta de soldador



## Zapatos de seguridad

**Los EPP's se usan en todo momento durante la ejecución del trabajo.**

Indicar las herramientas a utilizar:

**Debes inspeccionar las herramientas antes de su uso.**

### Condiciones de seguridad:

- ☐ Verificar la operatividad del extintor
- ☐ Verificar que no exista material combustible/  
inflamable en un radio de 5 m a la redonda
- ☐ Verificar el aislamiento eléctrico
- ☐ Verificar que el área de trabajo esté cercada y señalizada
- ☐ Verificar el plan de trabajo del tercero
- ☐ Verificar que las herramientas estén en buen estado
- ☐ Utilizar permiso de trabajo eléctrico para trabajos  
con equipos o sistemas energizados

**Observaciones:**

Responsable del trabajo:		Ejecutor:		Recibí conforme (Responsable del trabajo)	
Nombre:		Empresa:		Empresa:	
Firma:	Hora:	Firma:	Hora:	Firma:	Hora:

**LOS PERMISOS DE TRABAJO SE FIRMAN EN EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO.**

FIRMA AUTORIZADA

RESPONSABLE  
DEL TRABAJO

Supervisor ó Jefe ó Gerente y/o  
encargado del trabajo por parte de PRIMAX

Personal que participará del trabajo en caliente

Ningún personal que no se encuentre dentro de esta lista podrá realizar el trabajo en caliente. De encontrarse a un personal no autorizado, se procederá a paralizar el trabajo y cancelación del permiso.

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7 .....

8 .....

(\*) Solicitar constancia de personal calificado para trabajos en caliente.

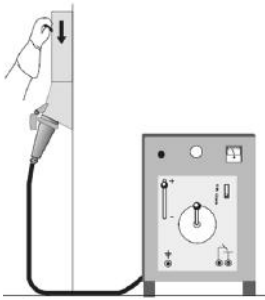
ÁREAS CRÍTICAS

Instalaciones con GLP / Combustibles líquidos • Planta de Envasado de GLP  
Áreas de descargas de combustible (EESS) • Almacenamiento de hidrocarburos  
instalaciones de GNV y GNC y el área de transvase.

Recomendaciones de seguridad para trabajos en caliente



Nunca soldar cerca de materiales inflamables o de combustibles.



Verificar siempre una buena conexión a tierra.



Debería contarse en lo posible con extractor de aire cuando se tenga que soldar en zonas sin ventilación.



No mirar nunca un Arco eléctrico, sin protegerse los ojos.

EN CASO DE EMERGENCIAS

Antes de evacuar al punto de reunión más cercano:

- Paralizar las máquinas de soldar y los esmeriles.
- Desconectar entrada y salida de energía.
- Apagar sopletes de soldadura autógena.
- Cerrar válvulas de cilindros de oxígeno y combustible.
- Colocar protectores a las válvulas.
- Asegurar cilindros en posición vertical.
- El vigilante tercero deberá permanecer en el lugar para verificar que no queden restos incandescentes en los alrededores que puedan originar un incendio.

Verificación de cumplimiento de requisitos

Conformidad (SI/NO)	Nombre de la persona que realiza la verificación	Firma/Hora	Observaciones