



**PERMIT TO WORK
TRABAJOS EN CALIENTE**

N° ST5:
Código: SA-S-001-01-08
Revisión: 001

EMPRESA EJECUTORA :	ÁREA :
TRABAJO A REALIZAR :	FECHA :
SUPERVISOR DE TRABAJO :	HORA INICIO :
LUGAR :	HORA FINAL :

1. Antes de completar este formato, como referencia lea el estándar de Trabajos en Caliente.
2. Este permiso en original debe permanecer en el área de trabajo.
3. Esta autorización es válida solo para el turno y fecha indicados.
4. En caso de responder N/A a alguno de los requerimientos, deberá sustentarse en la parte de OBSERVACIONES.
5. Si alguno de los requerimientos no fuera cumplido, esta autorización NO PROCEDE.

1. LISTA DE VERIFICACIÓN

		SI	N/A	OBSERVACIONES
1	¿Se cuenta con un observador contra incendios? (Personal de apoyo)			
2	¿Todos los combustibles fueron reubicados al menos 10 metros del lugar de trabajo (Pinturas, aceites, grasas, solventes, gases comprimidos, otros)? en caso de que no fueron reubicados, deben ser protegidos con cubiertas a prueba de fuego. Especificar que controles se han aplicado en OBSERVACIONES			
3	¿Se cuenta con un extintor operativo ubicado a 2 m como máximo del área de trabajo?			
4	¿Se ha verificado que los tanques, cisternas, recipientes o tuberías que hayan contenido combustibles o líquidos inflamables se encuentren vacíos, purgados, ventilados y lavados adecuadamente?			
5	¿Se ha verificado la ausencia de gases o vapores inflamables antes de empezar el trabajo?			
6	¿El personal que va realizar el trabajo en caliente y el personal de apoyo cuentan con el equipo de protección personal requerido?			
7	¿Todos los equipos a usar (tenazas, cables, uniones, balones, otros) están en condiciones operativas según las especificaciones del fabricante?			
8	¿El equipo de oxicorte cuenta con válvulas anti-retorno de llama en las dos mangueras hacia los cilindros?			
9	¿Las mangueras del equipo de oxicorte están aseguradas a sus conexiones por presión y no con abrazaderas?			
10	¿Las máquinas soldadoras cuentan con su respectiva línea a tierra?			
11	¿Se ha realizado la señalización del área de trabajo?			

2. PERSONAL PARTICIPANTE:

(*) Debe indicar quien será el vigía de fuego que permanecerá durante la ejecución de este trabajo

OCUPACIÓN O CARGO	NOMBRE	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO
(*)			

3. EQUIPO DE PROTECCIÓN REQUERIDO

EPP Básico: Casco de seguridad, Lentes con protección y zapatos dieléctricos con punta de baquelita.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> EPP Básico | <input type="checkbox"/> Guantes de neoprene / nitrilo | <input type="checkbox"/> Orejeras |
| <input type="checkbox"/> Lentes Goggles | <input type="checkbox"/> Guantes de cuero / badana | <input type="checkbox"/> Tapón auditivo |
| <input type="checkbox"/> Careta | <input type="checkbox"/> Guantes dieléctrico (Clase ____) | <input type="checkbox"/> Full face |
| <input type="checkbox"/> Traje (Impermeable / Tyvek) | <input type="checkbox"/> Arnés de seguridad | <input type="checkbox"/> Respirador |
| <input type="checkbox"/> Casaca de cuero y escafpines | <input type="checkbox"/> Línea de anclaje con absorbedor de impacto | <input type="checkbox"/> Cartucho: |
| <input type="checkbox"/> Botas de jebe | <input type="checkbox"/> Línea de anclaje sin absorbedor de impacto | <input type="checkbox"/> Filtro para polvo P100 |
| <input type="checkbox"/> Otros (indique) : _____ | | |

4. LISTADO DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES A USAR:

Han sido inspeccionados y se encuentran en buen estado

5. AUTORIZACIÓN Y SUPERVISIÓN

CARGO	NOMBRES	FIRMA
Supervisor Ejecutante		
Supervisor Autorizante		
Supervisor HSE		