|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DESCRIPCIÓN GENERAL** | | | | | | | | | | |
| Fecha: |  | Hora de inicio: | |  | Hora de término (estimada): | |  | Permiso de trabajo No. | |  |
| Nombre del trabajador solicitante: | |  | | | | | | | | |
| Compañía ejecutora: | |  | | | | Departamento de ASIPONA Altamira: | | | SERVICIOS AUXILIARES | |
| Lugar dónde se llevará a cabo la actividad: | | |  | | | | | | | |
| Tipo y descripción del trabajo: | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. REQUERIMIENTOS DE EQUIPO PARA EL TRABAJO** | | | |
| 1. Guindola |  | 1. Arnés con retráctil |  |
| 2. Canastilla (manejada por una grúa o sin vehículo) |  | 2. Arnés con doble cabo o línea de vida |  |
| 3. Andamio |  | 3. Arnés con doble cabo o línea de vida con amortiguador |  |
| 4. Escalera |  | 4. Casco con barbiquejo |  |
| 5. Plataforma articulada |  | 5. Otro |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES PREVALECIENTES EN LAS ÁREAS EN LAS QUE SE LLEVARÁN A CABO LOS TRABAJOS EN ALTURA (marque con una X si la respuesta es SÍ)** | | | | | | | |
| 1.- El personal está capacitado y evaluado para trabajar en alturas (Armado de andamios, uso e inspección de arnés y líneas de vida, etc.) | | |  | Es necesario dar aviso del trabajo a otro personal para evitar riesgos (no trabajar en dos niveles) | | |  |
| 2.- El acceso al lugar de trabajo está libre de obstáculos, cables eléctricos a menos de 4 m, vapores peligrosos, existen estructuras próximas, tuberías, mangueras, etc. | | |  | ¿A quién y cuándo?: | | |  |
| 3.- Se tiene acordonado la parte inferior del área donde se va a trabajar | | |  | ¿Se requiere otro tipo de permiso de trabajo, adicional al de altura?  Cuál o Cuáles:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 4.- Se realizó checklist de inspección del arnés antes de su uso | | |  |
| 5.- Existe punto de sujeción eficaz para los arneses de seguridad y doble cado de vida del personal | | |  | Número de personas autorizadas para trabajar en alturas | | |  |
| 6.- El personal manifiesta estar en condiciones físicas de salud y no padecer acrofobia. | | |  |  | | |  |
| **ANDAMIOS** | | | | | | **ESCALA MÓVIL, ESCALERA PORTÁTIL O**  **ESCALERA DE MANO** | |
| **DE 1 O DE 2 PUNTOS**  **(GUINDOLA)** | | **DE VARIOS PUNTOS**  **(CANASTILLA)** | | **DE VARIOS PUENTES** | |
| 1. La guindola es de patente con certificado. |  | 1. La canastilla es de patente y es adecuada para el trabajo. |  | 1. Los seguros de cada cuerpo del andamio, están en buen estado. |  | 1. La escalera es de patente (no hechiza) y es adecuada para el trabajo. |  |
| 2. Los balancines (soportes) están sujetos con cables de acero y grilletes en un punto fijo, fuerte y firme |  | 2. Se encuentra en buen estado y sujeta de manera segura. |  | 2. cuenta con barandal de protección si se trabaja en mas de 1.5 m de altura y escalera de acceso en cada cuerpo |  | 2. Se encuentran en buen estado sus componentes, zapatas de goma, peldaños, largueros, mosquetones, cordón y polea. |  |
| 3. La guindola cuenta con cable de seguridad, es de material adecuado y se encuentra sujeta en un punto fijo y firme |  | 3. Cuenta con cable de seguridad, es de acero y con grilletes en un punto fijo fuerte y firme. |  | 3. Las ruedas o base de apoyo de desplante cuentan con seguro y/o estabilizadores y se encuentran en un área compacta, nivelada y estable. |  | 3. Al asegurar la escalera una persona la sujeta, para evitar una caída. |  |
| 4. La instalación cuenta con barandal de protección. |  |  |  | 4. Las charolas y tubos metálicos de apoyo están en buenas condiciones cubren completamente el andamio, están aseguradas y sin aberturas mayores a 1 pulg. Y corresponden al modelo y diseño del andamio. |  | 4. El trabajo se puede realizar sin estirarse. |  |
| 5. Cuenta con pasarela a su alrededor |  |  |  | 5. Si el andamio tiene más de dos secciones de alto, cuenta con línea de vida vertical y dispositivo de paro de caída. |  | 5. Tiene ángulo de trabajo apropiado |  |
|  |  |  |  | 6. La escalera de acceso a las charolas (plataforma) cuenta con el espacio suficiente para el ingreso o salida y con barandal de protección. |  |  |  |
|  |  |  |  | 7. Esta identificado el andamio con la tarjeta correspondiente. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.- ARNES, LINEA DE VIDA Y BANDA PARA ANCLAJE** | | | | | | | |
| PUNTOS A REVISAR  Revise el buen estado de los siguientes puntos en el arnés y línea de vida | | | | | | | |
| **I.- Arnés anti caídas:** | **SÍ** | **NO** | **Observaciones** | **II.- Cordón o línea de vida:** | **SÍ** | **NO** | **Observaciones** |
| **1. Cinturón y correas.**  Inspecciones los cinturones y correas en búsqueda de cortadas, puntos deshilachados, hilos rotos, partes rotas, desgaste excesivo, abrasión, falta de correas modificadas, daños por quemaduras y/o sustancias químicas. |  |  |  | **7.- Cordón o correa.**  (Doble el cordón o correa en forma de "U" Invertida Resulta más fácil ver de esta forma. Si existen fibras dañadas).  Revise todo el cordón/correa de esta forma y posteriormente revise el otro lado. Busque cortadas, puntos deshilachados, hilos rotos, partes rotas, desgaste excesivo, abrasión, falta de correas, correas modificadas, partes quemadas, y exposición a sustancias químicas. |  |  |  |
| **2.- Anillo "D"**  Revise que no tenga deformaciones; grietas, desgaste excesivo, metal áspero o con puntas |  |  |  | **8.- Amortiguador del Cordón o correa**  Revise que el dispositivo no se ha activado; por lo que las costuras del dispositivo de amortiguamiento deben estar completas y no debe de haber daño en la envoltura.  No utilice línea de vida sin absorbente de caídas (amortiguador) |  |  |  |
| **3.- Correas de Sujeción de anillo "D"**  Esta correa de sujeción pueda estar hecha de plástico, cuero o metal).  Busque grietas, roturas, desgarres, desgaste excesivo, deformaciones, daños por químicos o quemaduras. |  |  |  | **9.- Gancho de línea de vida (Gancho- anillo)**  Revise que el resorte funcione sin problemas y cierre completamente. Inspeccione todos los componentes, busque grietas, roturas, desgarres, desgaste excesivo, deformaciones u otros daños.  Utilice únicamente gancho-anillo que cuenten con seguro o candado. |  |  |  |
| **4.- Hebillas**  Si su arnés cuenta con hebillas. Revise de cada una, la deformación en el armazón y gancho. El gancho debe moverse libremente en el armazón y coincidir en el ojal. Asegúrese que el rodillo gire libremente en el armazón. Busque grietas, roturas, desgarres, desgaste excesivo, deformaciones u otros daños. |  |  |  | **III.- Banda para anclaje** | | | |
| **10. Correa**  Revise toda la correa en forma de "U" invertida y posteriormente revise el otro lado. Busque cortadas, puntos deshilachados, hilos rotos, partes rotas, desgaste excesivo, abrasión, falta de correas, correas modificadas, partes quemadas y exposición a sustancias químicas. |  |  |  |
| **5.- Hebillas con fricción/ sujetadores.**  Si su arnés cuenta con hebillas de fricción/sujetadores. Revise que la barra del centro y las de exterior están derechas para que se realice un buen contacto al ensamblarlas. También cheque las esquinas. Revise el área donde la hebilla está unida al arnés buscando cortadas, deshilados, desgaste excesivo u otros daños. |  |  |  | **11.- Anillos "d" y circular**  Revise que no tengan deformaciones, grietas, desgaste excesivo, metal áspero o con puntas |  |  |  |
| Se tiene identificado el equipo rescate y primeros auxilios en caso de una caída |  |  |  |
| **6.- Ojales del (los) cinturón(es)**  Los ojales del cinturón normalmente se desgastan mucho. Revise que no faltan, están deformados, con grietas, desgaste excesivo. El cinturón no debe tener ningún orificio extra a los de fábrica. |  |  |  | Se cuenta con el plan de atención a emergencias para trabajos en altura y sabe cómo solicitar apoyo del equipo de rescate y primeros auxilios (explique de forma verbal). |  |  |  |
| **Se hizo del conocimiento al ASIPONA Altamira (cuando aplique)**  **Nombre y firma** | | | | |  |  |  |

**Notas importantes:**

1. Este documento deberá permanecer en el área de trabajo y mantener una copia bajo resguardo durante doce meses.
2. Esta autorización es válida sólo para el turno y fecha indicados.
3. Este documento es válido sólo si contiene el nombre y firma del patrón o de la persona que designe para otorgar la autorización.
4. Entregar copia a la persona responsable del seguimiento del contrato por parte de la ASIPONA Altamira cuando se realice por un proveedor externo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.- AUTORIZACIONES DEL PERMISO DE TRABAJO** | | | | |
| EJECUTOR DEL TRABAJO |  | LÍDER DE LA CUADRILLA |  | AUTORIZACIÓN DE LOS TRABAJOS |
|  |  |  |  |  |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA |  | NOMBRE, CARGO Y FIRMA |  | NOMBRE, CARGO Y FIRMA |