Permiso de trabajo para contratistas

Este permiso autoriza una tarea, en un lugar y durante un horario determinados, y solo cuando tiene todas las firmas. Se confecciona antes de empezar, se deja disponible en el lugar de trabajo y no se corrige: si algo cambia, se cancela con su motivo y se emite uno nuevo.

Empresa que solicita el trabajo: _____ Contratista: _____

Sitio: _____ Sector y equipo: _____

Tarea: _____ Número de permiso: _____

Desde (fecha y hora): _____ Hasta (fecha y hora): _____

Pedido

Tipo de trabajo

1	Tipo de trabajo que se va a realizar	☐ En caliente ☐ En altura ☐ Espacio confinado ☐ Eléctrico ☐ Izaje de cargas ☐ Excavación ☐ Con bloqueo de energías ☐ Otro

2. Descripción de la tarea, de forma que otra persona la entienda

3	¿Se adjunta el análisis de trabajo seguro de la tarea?	○ Sí ○ No

Personas y equipos

4. Personas que van a hacer el trabajo

Apellido y nombre	DNI	Empresa	Tarea

5. Equipos y herramientas que se van a utilizar

6	Responsable del trabajo por el contratista	

Otros trabajos en el sector

7	¿Hay otras tareas o empresas trabajando en el mismo sector, en el mismo horario?	○ Sí ○ No Observaciones:

Identificación de riesgos

8	¿Hay riesgo de incendio o explosión?	○ Sí ○ No
9	¿Hay riesgo de caída de personas o de objetos?	○ Sí ○ No
10	¿Hay energías que deben aislarse (eléctrica, neumática, hidráulica, mecánica, térmica)?	○ Sí ○ No
11	¿Hay sustancias peligrosas o atmósfera que medir?	○ Sí ○ No
12	¿Hay cargas suspendidas, equipos en movimiento o tránsito de vehículos?	○ Sí ○ No
13	¿Hay riesgo de contacto con redes enterradas o instalaciones en servicio?	○ Sí ○ No

14. Otros riesgos identificados (opcional)

Controles previstos

15. Controles que se van a poner antes de empezar
Qué se bloquea y aísla, qué se mide, qué se señaliza, qué se protege. Un control es algo que se puede ver, no "tener cuidado".

16	Elementos de protección personal obligatorios	☐ Casco ☐ Calzado de seguridad ☐ Lentes ☐ Guantes ☐ Protección auditiva ☐ Protección respiratoria ☐ Arnés y cabo de vida ☐ Careta o pantalla facial ☐ Ropa ignífuga ☐ Chaleco de alta visibilidad ☐ Otros

Liberación

Verificación del lugar por el área

1	Se recorrió el lugar de trabajo y coincide con lo descrito en el pedido.	☐ Conforme ☐ No conforme ☐ No aplica
2	Las energías que corresponde están bloqueadas, aisladas y verificadas.	○ Sí ○ No ○ No aplica

3	Las mediciones que corresponde se hicieron y están dentro de lo permitido.	○ Sí ○ No ○ No aplica Observaciones:
4	La zona de trabajo está señalizada y delimitada.	○ Sí ○ No ○ No aplica
5	Se revisaron los permisos de otros trabajos en el mismo sector y horario, y no hay interferencias.	○ Sí ○ No ○ No aplica
6	Los equipos y herramientas están en buen estado y son los que corresponden a la tarea.	○ Sí ○ No ○ No aplica
7	Se conocen la ruta de evacuación, el punto de reunión y el número de emergencias.	☐ Conforme ☐ No conforme ☐ No aplica

Verificación de las personas

8	Cada persona nombrada tiene aprobada la documentación y la capacitación que exige la tarea.	☐ Conforme ☐ No conforme ☐ No aplica
9	Cada persona nombrada leyó este permiso y el análisis de trabajo seguro, en el lugar, antes de firmar.	☐ Conforme ☐ No conforme ☐ No aplica

Todas las personas que firman revisaron las condiciones de este permiso y están debidamente capacitadas para realizar este trabajo. El trabajo no empieza hasta que figuren todas las firmas.

Quien confecciona el permiso (firma y aclaración)	Responsable del área (firma y aclaración)
Seguridad e Higiene (firma y aclaración)	Personal involucrado (firma y aclaración)
Personal involucrado (firma y aclaración)	Personal involucrado (firma y aclaración)
Personal involucrado (firma y aclaración)	Personal involucrado (firma y aclaración)

Cierre

1	El trabajo terminó o se suspendió.	○ Terminó ○ Se suspendió
2	Fecha y hora de cierre	
3	El lugar quedó limpio, ordenado y sin herramientas ni materiales abandonados.	☐ Conforme ☐ No conforme ☐ No aplica
4	Se retiraron los bloqueos y las protecciones provisorias que corresponde, y quien los puso lo confirma.	○ Sí ○ No ○ No aplica
5	El equipo intervenido volvió a servicio en condiciones seguras.	○ Sí ○ No ○ No aplica

6	Hubo incidentes o condiciones inseguras durante el trabajo.	○ Sí ○ No Observaciones:

7. Observaciones del cierre (opcional)

Quien cierra el permiso