



PERMISO ESCRITO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO (PETAR) TRABAJOS EN CALIENTE

KP-F-SST-64
V.0
OCT-2019

ÁREA A REALIZAR LA TAREA:			
LUGAR:		FECHA DE EMISIÓN:	
HORA EMISIÓN:		HORA DE FINALIZACIÓN:	
TAREA autorizada en el presente Permiso			
PELIGROS POTENCIALES identificados previos al trabajo	Gases inflamables ☐	Fluido a alta presión ☐	Materiales combustibles ☐
	Objetos suspendidos ☐	Superficies irregulares ☐	Vehículos en movimiento ☐
	Proyección de partículas ☐	Otros. Especificar ☐	

PROCEDIMIENTO

SEGURIDAD EN EL ÁREA DE TRABAJO (Marcar "X" la respuesta correcta)	PRUEBAS EN INSTALACIONES (Marcar "X" la respuesta correcta)
1 ¿El personal está capacitado, entrenado y autorizado? ☐ SI ☐ NO ☐ NA	8 ¿Se cuenta con el PETAR, observador de la tarea, y el supervisor (Ingeniero o Técnico) esta en el área de trabajo? ☐ SI ☐ NO ☐ NA
2 Se señaló y/o delimitó el área de trabajo correctamente ☐ SI ☐ NO ☐ NA	9 ¿Los equipos para trabajos en caliente, se encuentran en buen estado después de su revisión? : Válvulas anti retorno (en las 2 líneas), mangueras, tenazas, cables eléctricos, uniones, líneas a tierra, manómetros, botellas, etc. ☐ SI ☐ NO ☐ NA
3 ¿Se inspeccionó el área de trabajo para identificar los PELIGROS POTENCIALES (recipientes presurizados, químicos, gases a presión, recipientes de combustibles inflamables) y sus controles (retiro a 20 m o recubrimiento contra chispas, señalización), así como el asegurar que el área este libre de materiales combustibles e inflamables? ☐ SI ☐ NO ☐ NA	10 ¿Se vaciaron, purgaron, ventilaron y lavaron las tuberías o instalaciones presurizadas y no presurizadas que puedan contener líquidos y/o gases inflamables?. Se realizó las pruebas y se determinó que se encuentran libres? ☐ SI ☐ NO ☐ NA
4 ¿Se analizó la dirección del viento colocando los extintores, botiquín de primeros auxilios, teléfonos, radios de comunicación en un lugar seguro? ☐ SI ☐ NO ☐ NA	11 ¿Se bloquearon y rotularon las máquinas, motores, equipos, válvulas u otros dispositivos eléctricos para trabajos antes de realizar los trabajos en caliente para fuentes que pueden liberar energía?. Se aplicó Lock-out/Tag-Out? ☐ SI ☐ NO ☐ NA
5 ¿Se cuenta con pantallas protectoras (biombos) para proteger la proyección de chispas y de luz intensa al personal circundante al área inmediata al trabajo en caliente? ☐ SI ☐ NO ☐ NA	12 ¿Se cuenta con el PETS y/o Estándar en el área de trabajo?, ¿Se ha difundido entre todo el personal? ☐ SI ☐ NO ☐ NA
6 ¿El personal está capacitado en el uso de los equipos para trabajos en caliente? Conocen los riesgos al usar el equipo? ☐ SI ☐ NO ☐ NA	13 ¿En recintos cerrados o espacios confinados se cuenta con ventilación adecuada, natural o forzada como para realizar el trabajo en caliente? ☐ SI ☐ NO ☐ NA
7 ¿Se inspeccionó los equipos a utilizar y verificó la operatividad de los mismos? ☐ SI ☐ NO ☐ NA	14 ¿Se cuenta con algún medio de comunicación para aviso de emergencia? ☐ SI ☐ NO ☐ NA

MARQUE CON UNA "X" EL ELEMENTO o EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO

Casco de Seguridad ☐	Lentes de Seguridad ☐	Protección Auditiva ☐	Protección Respiratoria con Filtros para Humo ☐	Chaleco con Cinta Reflectiva ☐	Guantes de: ☐	Zapatos de Seguridad ☐
Protector Solar ☐	Careta de Soldar ☐	Ropa de Protección de Cuero Cromado Completo ☐	Careta de Esmerilar ☐	Arnés de Seguridad Completo ☐	Otros. Especificar ☐	

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES

Máquina Oxicorte ☐	Esmeril Angular ☐	Tenazas ☐	Extintor de 9 Kg. ☐	Luminaria adecuada ☐	Lock out Tag Out ☐	Disco de Esmeril y/o Desbaste ☐	Biombos ☐
Otros Especificar ☐							

TRABAJADORES AUTORIZADOS QUE INTERVIENEN EN EL TRABAJO

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO
1				4			
2				5			
3				6			

AUTORIZACIONES Y SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DE TRABAJO		SUPERINTENDENTE/JEFE DE ÁREA	
NOMBRE Y APELLIDO		NOMBRE Y APELLIDO	
ÁREA		ÁREA	
FIRMA		FIRMA	

OBSERVACIONES:

PARALIZACIÓN DEL TRABAJO: ☐ SI	MOTIVO:	
---	---------	--

NOTA: Este permiso sólo es válido por el tiempo especificado, de cambiar las Condiciones de Trabajo, se debe emitir un nuevo permiso. Debe adjuntarse el PETS de la actividad o tarea. No se debe iniciar ningún trabajo sin haber cumplido todos los requisitos del PETAR. El original del PETAR debe estar en el lugar de trabajo, una vez finalizada la actividad, ENTREGAR EL ORIGINAL al ÁREA SST y MANTENER LA COPIA EN EL ÁREA.