



**PERMISO ESCRITO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO (PETAR)
IZAMIENTO DE CARGAS
ANEXO 16**

KP-F-SST-95
V.0
ABR-2023

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	Objetos suspendidos	Gases inflamables	Objetos móviles	Fallas de funcionamiento	Manipulación de cargas
	Fluidos a presión	Tormentas eléctricas	Equipos inestables	Estabilidad del terreno	Energía eléctrica
	Espacios estrechos	Cargas inestables	Máquinas en movimiento	Velocidad del viento (máx. 30km/h)	Otros, especificar: _____

PROCEDIMIENTO

DISPOSITIVO PERSONAL DE ELEVACIÓN Y DESCENSO (Marcar "X" la respuesta correcta)					ÁREA DE TRABAJO (Marcar "X" la respuesta correcta)				
1	¿El personal esta 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 inspeccionó todos los equipos de izamiento y elevación con sus accesorios (anillos, grillete, eslingas, fajas, limitadores, etc.) encontrándose todos en buen estado?	SI	NO	NA	9	¿Se tomó precauciones como señalar el área de trabajo para advertir y restringir el paso de personas por debajo de la carga o sean impactadas con los equipos de Izaje?	SI	NO	NA
3	¿Cuenta con autorización vigente para la operación del equipo?	SI	NO	NA	10	¿Se inspeccionó la zona de trabajo para asegurar que los peligros potenciales identificados han sido controlados?	SI	NO	NA
4	¿Conoce el uso de los diagramas de carga?	SI	NO	NA	11	¿Se verificó que la estabilidad del suelo es la adecuada para la tarea de Izaje previniendo hundimientos y posibles volteos del equipo de Izaje?	SI	NO	NA
5	¿Se elaboró y aprobó el análisis de carga?	SI	NO	NA	12	¿Se requiere que a nivel del piso haya un señalero (Rigger) competente y sogas (vientos) para guiar la carga?	SI	NO	NA
6	¿Se verificó el peso y centro de gravedad de las cargas que deben elevarse o moverse?	SI	NO	NA	13	¿Se cuenta con el PETS y/o Estándar en el área de trabajo?, ¿Se ha difundido entre todo el personal?	SI	NO	NA
7	¿Las personas fueron capacitadas en el uso de los equipos para Izaje?	SI	NO	NA	14	¿Existe radio de comunicación (radio) o señales manuales para aviso de emergencia o comunicación del Rigger con el operador de la grúa?	SI	NO	NA

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

Casco de seguridad	Protección auditiva	Zapatos de seguridad	Otros. Especificar
Lentes de Seguridad	Protección respiratoria	Guantes de:	
Protector Solar	Chaleco con cinta reflectiva	Arnés de Seguridad completo	

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES

Grúa Telescópica	Grilletes	Cadenas	Otros. Especificar
Camión Grúa	Mordazas	Sogas para vientos	
Eslingas	Estrobo	Lock out Tag Out	

TRABAJADORES AUTORIZADOS QUE INTERVIENEN EN EL TRABAJO

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO
1				5			
2				6			
3				7			
4				8			

AUTORIZACIONES Y SUPERVISIÓN

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

OBSERVACIONES:

PARALIZACIÓN DEL TRABAJO: SI

NOTA: Este permiso sólo es válido por el tiempo especificado, de cambiar las Condiciones de Trabajo, se deberá emitir un nuevo permiso. Deberá 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 finalizado devolver al emisor para su archivo. El personal debe contar con certificado de entrenamiento específico con vigencia de 01 año.