



PERMISO DE TRABAJO EN ELECTRICO

EC-HSE-F-49
REV.1
DICIEMBRE-2022

FECHA DE EXPEDICION:	HORAS:	AREA DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD:	PERMISO N°:
NUMERO DE PERSONAS EJECUTORAS:	LAPSO MAXIMO DE INTERRUPCION		
FECHA	VALIDEZ DESDE-HASTA (hora-hora):		
ACTIVIDAD A REALIZAR:			
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:			
NOMBRE PERSONA A USAR PERMISO:			
EL TRABAJO ES DE BAJA TENSION	☐ < 50 voltios D.C. ☐ < 110 voltios A.C. ☐ < 50 voltios A.C.	EL TRABAJO ES DE MEDIA TENSION	☐ < 110 voltios A.C. ☐ 220 voltios A.C. ☐ 480 voltios A.C. ☐ 2.400 voltios A.C. ☐ 4.160 voltios A.C. ☐ 6.300/6.600 voltios A.C. ☐ 13.800 voltios A.C. ☐ 34.500 voltios A.C.
NOTA: Este permiso de trabajo se usara si el trabajo implica un alto riesgo potencial dichas actividades no deberán generar calor, chispas o llamas.			
RIESGO DE TRABAJO (Marque con una "X" en caso afirmativo)			
☐ Líquidos y gases inflamables ☐ Sustancias químicas ☐ Trabajo en equipos funcionando ☐ Trabajos en altura ☐ Potencial de derrames	☐ Uso de herramientas neumáticas ☐ Uso de herramientas eléctricas ☐ Sistema bajo presión ☐ Movimiento de cargas pesadas ☐ Otros:		
NOTA: El ejecutante del trabajo es responsable por aplicar practicas de trabajo seguras relacionadas con estos riesgos			
PREPARACION PARA EL TRABAJO (Marque con una "X" en caso afirmativo)			
☐ El equipo a intervenir requiere estar des-energenizado ☐ Se requiere que la instalación de las puestas a tierra/ aterrizamiento de circuitos ☐ Se requiere utilizar el detector de proximidad para verificar ausencia de tensión.	☐ Se requiere que el área adyacente esta acordonada ☐ Se requiere la presencia de un guardia guía eléctrico ☐ Se requiere informar de los riesgos a los ejecutores del trabajo		
CONTROLES DEL AREA / SISTEMA OPERATIVO (Marque con una "X" en caso afirmativo)			
☐ Se identificaron, valoraron y controlaron los riesgos ☐ Se aislaron e identificaron las fuentes de energía potencial. ☐ Se aplicó el procedimiento para drenar y/o ventilar el equipo ☐ Se aplicó el procedimiento de lavado y/o soplado del equipo ☐ Se aterrizó adecuadamente la máquina de soldadura ☐ Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática ☐ El equipo de oxicorte tiene válvulas cheque y atrapa-llamas	☐ Se revisaron interferencias con otros trabajos adyacentes ☐ Se inhabilitaron protecciones de seguridad (cortes, alarmas, bloqueos, etc.). ☐ Equipo y alrededores están limpios y libres de aceites y/o químicos. ☐ Se verificaron condiciones atmosféricas y dirección del viento ☐ Se instalaron barreras para retener escorias o chispas ☐ El equipo de oxicorte tiene válvulas cheque y atrapa-llamas		
RIESGOS AMBIENTALES (Marque con una "X" en caso afirmativo)			
☐ ¿Existe posibilidad de algún tipo de derrame o emisión, ya sea de químico o contaminante, por la ejecución del trabajo? ☐ ¿Se colocaron los equipos, elementos o barreras necesarios para evitar o minimizar un derrame o emisión? cuáles:			
PRECAUCIONES A TOMAR SEGÚN INSPECCIONES DEL SUPERVISOR DE AREA (Marque con una "X" en caso afirmativo)			
☐ Equipo/área libre de combustible ☐ Comunicación permanente ☐ Seguridad contra incendio ☐ Aislamiento eléctrico o mecánico ☐ Despresurizar ☐ Señalizar área ☐ Requisición de AST	Instrucciones Especiales: _____ EPP: _____		
TRABAJO DE APOYO N° 1: TRABAJO EN ALTURAS N.A			
☐ Se tiene definido el procedimiento de trabajo. ☐ Los elementos de protección contra caídas están en buenas condiciones y libres de remiendos, nudos y uniones ☐ El personal que participará en la actividad es físicamente apto y está capacitado para trabajo en alturas. ☐ El arnés a utilizar es de material sintético, con capacidad de 5.000 Lb o más y es de cuerpo completo.	☐ La línea de seguridad o eslinga del arnés a utilizar es de material sintético y con capacidad para 5.000 Lb o más. ☐ Se verificó si aplica un sistema de absorción de choque en la línea de seguridad o eslinga del arnés (si aplica, debe disponerse). ☐ La línea de seguridad o eslinga del arnés está anclada a un soporte diferente a la estructura donde se van a parar los trabajadores. ☐ El área de trabajo está señalizada y aislada.		
TRABAJO DE APOYO N° 2 : TRABAJO CON PRODUCTOS QUIMICOS O SUSTANCIAS PELIGROSAS N.A			
☐ Se tiene definido el procedimiento de trabajo. ☐ Se realizó el análisis de riesgos para el trabajo y se verificó el cumplimiento de los controles? ☐ Se coordinó con los responsables del área para la intervención del equipo, el despeje del lugar y determinar si puede haber presencia de líquidos o gases inflamables en el área? ☐ El producto o material está debidamente etiquetado o con indicaciones precisas que le permitan conocer y maniobrar con seguridad? (no huelo, no toque, no destape, no manipule, no vacíe productos que no conozca; antes pida información a los especialistas.	☐ Leyó y entendió el contenido de la etiqueta o la hoja de características del producto o material, para enterarse de las advertencias, precauciones, primeros auxilios y controles a tomar? ☐ Conoce la información sobre seguridad de productos y materiales del área en la que va a laborar? ☐ Conoce y seguirá el procedimiento de emergencia en caso de un derrame o exposición peligrosa, solicitando atención médica inmediata? ☐ Se cuenta con el procedimiento de disposición de residuos, en sumideros o contenedores previamente seleccionados		
TRABAJO DE APOYO N° 3 : TRABAJO CON MANEJO DE CARGAS N.A			
☐ Se tiene definido el procedimiento de trabajo. ☐ Se realizó el análisis de riesgos para el trabajo y se verificó el cumplimiento de los controles? (supervisor). ☐ Se coordinó con los responsables del área para la intervención del equipo, el despeje del lugar y determinar si puede haber presencia de líquidos o gases inflamables en el área? ☐ Conoce la capacidad de carga y el medio es el más adecuado para moverla? ☐ Planificó el desplazamiento de la carga antes de moverla? ¿El lugar por el que se va a desplazar está libre de obstáculos, superficies deslizantes? ☐ Se verificó el equipo a utilizar? Si va a utilizar equipos estáticos para levantar cargas, se verificó el buen estado de la cadena o cable acerado, de los trinquetes, del freno, del mecanismo de accionamiento, del gancho y lo fijó en un lugar de manera que soporte la carga a maniobrar?.	☐ Se verificó el equipo a utilizar? Si se va a utilizar equipos de carga móviles, el operador posee conocimientos y entrenamiento adecuado y está certificado? ☐ Se verificó el equipo a utilizar? Si se va a utilizar equipos de carga móviles, el equipo cumple con las normas de seguridad de acuerdo con el área donde va a operar y está certificado. ☐ Se tendrá dispuesta una persona con medios de comunicación adecuados para que oriente e informe permanentemente al operador del equipo sobre el movimiento de la carga? ☐ Se verificó si la carga se va a izar? Si se va a izar la carga, encerró con cinta de protección el área de recorrido de la carga y colocó un vigía que impida que alguien se desplace por debajo de la carga en movimiento.		



PERMISO DE TRABAJO EN ELECTRICO

EC-HSE-F-49
REV.1
DICIEMBRE-2022

CARGADOR	PESO DE LA CARGA	EQUIPO USADO	CAPACIDAD DE CARGADOR	ACCION A REALIZAR
☐ Personas	☐ Menor de 25kg	☐ GARRUCHA / TIRFOR	ESCRIBA CUÁL ES LA CAPACIDAD DEL EQUIPO O PERSONAS QUE VA A MOVER LA CARGA: _____ kilogramos	☐ Levantarla
☐ Equipo fijo	☐ DE 25 A 50 Kg	☐ PTE. GRÚA/POLIPASTO		☐ Trasladarla
	☐ DE 50 A 200 Kg	☐ DIFERENCIAL		☐ Colgarla
	☐ DE 200 A 500 Kg	☐ MONTACARGAS		☐ Montarla
☐ Equipo móvil	☐ DE 500 A 1.000 Kg	☐ CARRO GRÚA		☐ Desmontarla
	☐ DE 1.000 A 2.000 Kg	☐ GRÚA TELESCÓPICA		☐ Amontonarla
	☐ DE 2.000 A 5.000 Kg	☐ CARRETILLA/CARRITO		☐ Desamontonarla
	☐ MAYOR DE 5.000 Kg			

Certificamos que hemos inspeccionado conjuntamente el área y el trabajo a intervenir y que las condiciones incluidas en este permiso de trabajo han sido cumplidas adecuadamente, por lo que consideramos seguro proceder con el desarrollo de la actividad.

APROBACION DEL PERMISO

EJECUTANTE: He entendido las precauciones y recomendaciones dadas, y acepto las responsabilidades de aplicarlas.

FIRMA: _____ **FECHA/ HORA:** _____

HSE: He supervisado que todas las precauciones exigidas están implementadas y se hará seguimiento de la tarea en curso.

FIRMA: _____ **FECHA/ HORA:** _____