



PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO (PTAR)																				
NOMBRE DEL PROYECTO:										HORA INICIO:										
EMPRESA:		PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>			CONTRATISTA PROPIO <input type="checkbox"/>			CONTRATISTA LOCATARIO <input type="checkbox"/>			HORA FINAL:									
INSTRUCCIONES																				
1. Antes de completar este formato, como referencia lea el Manual de Gestión de SST para contratistas																				
2. El PTAR original debe permanecer en el área de trabajo.																				
3. Esta autorización es válida solo para el turno y fecha indicada.																				
TRABAJOS DE ALTO RIESGO A REALIZAR																				
<input type="checkbox"/> Trabajo en Caliente		<input type="checkbox"/> Trabajo en Altura			<input type="checkbox"/> Trabajo en Espacios Confinados															
<input type="checkbox"/> Trabajo con Riesgo Eléctrico		<input type="checkbox"/> Trabajo de Excavaciones y Zanjas			<input type="checkbox"/> Trabajo en Izajes y Grúas															
BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:																				
ANTES DE EMPEZAR EL TRABAJO																				
MEDIDA PREVENTIVA					C	NC	NA	OBSERVACIONES												
Todos los trabajadores cuentan con su respectiva póliza de seguro SCTR (pensión y salud) vigente					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Todos los trabajadores han sido debidamente capacitados / entrenados para la labor a realizar					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Todos los trabajadores han recibido la charla de seguridad.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Todos los trabajadores se encuentran en buen estado físico y emocional.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Cuenta con un plan de emergencia en caso de un accidente					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Se ha realizado y llenado formato de Análisis de Trabajo Seguro (ATS)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
El Personal cuenta con Evaluación medica ocupacional (Certificado de Aptitud)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
Otras medidas:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECIFICAS																				
TRABAJO EN CALIENTE				C	NC	NA	TRABAJO EN ALTURA				C	NC	NA	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS				C	NC	NA
CASCO DE SEGURIDAD CON BARBIQUEJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBIQUEJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBIQUEJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARETA PARA SOLDAR CON VISOR REBATIBLE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOTINES DE SEGURIDAD CON PUNTERA DE ACERO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOTINES DE SEGURIDAD CON PUNTERA DE ACERO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARETA DE POLICARBONATO (ESMERILADO O AMOLADO)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LENTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SISTEMA DE VENTILACIÓN				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPIRADOR CONTRA HUMOS METÁLICOS DE SOLDADURA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SISTEMA ANTICAÍDAS (ARNÉS, DOBLE LÍNEA DE VIDA, ANCLAJES, ETC.) BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCALERA NORMADA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GUANTES DE CUERO CROMO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUANTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRIPODE PARA DESCENSO CON CUERDAS Y POLEAS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIL DE CUERO CROMO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANDAMIO NORMADO EN BUEN ESTADO EN TERRENO NIVELADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SISTEMA ANTICAÍDAS (ARNÉS, DOBLE LÍNEA DE VIDA, ANCLAJES, ETC.) BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCARPINES DE CUERO CROMO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCALERAS PORTÁTILES NORMADAS EN BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUIPOS DE COMUNICACIÓN (RADIO)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOTINES DE SEGURIDAD DIELECTRICOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUIPO DETECTOR DE GASES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIFORME DE TRABAJO: PANTALON JEAN GRUESO Y CAMISA JEAN MANGA LARGA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXTINTOR DE PQS DE 6 KG UBICADO EN LA ZONA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTAS ASEGURADAS CONTRA CAÍDAS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AREA LIBRE DE GASES, HUMOS, ETC.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLATAFORMA DE 5 cm DE ESPESOR, 60 cm DE ANCHO, LIMITADO X TOPE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZONA LIBRE DE MAT. INFLAMABLE, COMBUSTIBLE?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZONA LIBRE DE MAT. INFLAMABLE, COMBUSTIBLE: A UN RADIO DE 15 MTS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BARANDAS COLOCADAS EN BORDES CON POSIBILIDAD DE CAÍDA (1.20 M DE ALTURA)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
TRABAJO CON RIESGO ELÉCTRICO				C	NC	NA	TRABAJO DE EXCAVACIONES Y ZANJAS				C	NC	NA	TRABAJO DE IZAJE Y GRÚAS				C	NC	NA
CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO CON BARBIQUEJO DIELECTRICO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO CON BARBIQUEJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBIQUEJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LENTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LENTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LENTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOTINES DE SEGURIDAD DIELECTRICOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOTINES DE SEGURIDAD CON PUNTERA DE ACERO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOTINES DE SEGURIDAD CON PUNTERA DE ACERO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARETA DIELECTRICA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUANTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUANTES DE SEGURIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GUANTES DIELECTRICOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SE HA REALIZADO INSPECCIÓN DE PRE-USO DE LA GRUAS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOBRE GUANTES DE BADANA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PROFUNDIDAD > 1.5 m, SE CUENTA C/ESCALERAS, RAMPAS P/INGRESO Y SALIDA D/PERSONAL				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EL OPERADOR, CUENTA CON CAPACITACIÓN DE OPERACIÓN DE GRÚA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HERRAMIENTAS DIELECTRICAS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								EL RIGGER, CUENTA CON CAPACITACIÓN PARA DIRGIR MANIOBRA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SISTEMA DE BLOQUEO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANCHO DE ZANJA>0.70 m, CUENTA CON PASARELAS PARA EVITAR QUE SALTEN LA ZANJA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LA GRÚA, CUENTA CON CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVELADOR DE TENSIÓN				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI LA EXCAV. REQUIERE SOSTENIMIENTO, ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SE HA VERIFICADO QUE LA CARGA A IZAR SEA MENOR A LA CAPACIDAD DE LA GRÚA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SISTEMA DE BLOQUEO Y SEÑALIZACIÓN (LOCK OUT/TAG OUT)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CUENTAN CON EL PLAN DE IZAJE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EQUIPOS DESENERGIZADOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXCAV.>2 m ¿CUENTA C/ESTUDIO DE MECANICA DE SUELOS FIRMADO X ING. CIVIL COLEGIADO?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
EXTINTOR DE CO2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
LEYENDA: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA																				

EQUIPO DE PROTECCION REQUERIDO				
<input type="checkbox"/> Botas de jebe	<input type="checkbox"/> Mandil de cuero cromo	<input type="checkbox"/> Freno (Stopper)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Respirador Media cara	<input type="checkbox"/> Escarpines de cuero cromo	<input type="checkbox"/> Mosquetón	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cartucho negro (vapor orgánico)	<input type="checkbox"/> Guantes largos de soldador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cartucho blanco (gas ácido)	<input type="checkbox"/> Orejeras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cartucho multigas (gas HCN)	<input type="checkbox"/> Tapones auditivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Filtro para polvo P100	<input type="checkbox"/> Respirador desechable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Lentes de seguridad claro	<input type="checkbox"/> Línea de Posicionamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Arnés de seguridad (04 anillos)	<input type="checkbox"/> Chaleco reflectivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLES DEL TRABAJO: (*) Debe indicar quien será el supervisor que permanecerá en durante la ejecución de esta tarea				
OCUPACIÓN	CARGO	FIRMA DE INICIO	FIRMA TÉRMINO	
(*)				
DURANTE EL TRABAJO				
CONDICIÓN /ACTO INSEGURO DETECTADA		ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA DISPUESTA		
CIERRE DEL PERMISO AL FINAL DEL DÍA/TRABAJO				
CONDICIONES DE SEGURIDAD AL FINAL DE LA LABOR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
¿ Área quedó limpia y ordenada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿ Se reinstalaron nuevamente las guardas, delimitaciones y señalizaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿ Área se encuentra libre de condiciones inseguras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿ Los residuos fueron dispuestos correctamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<div><div></div><div>SI ALGO NO PROGRAMADO (INESPERADO) OCURRE, PARE INMEDIATAMENTE EL TRABAJO Y NOTIFIQUE AL RESPONSABLE DEL TRABAJO.</div></div> <div><div></div><div>COLOQUE COPIA DE ESTA AUTORIZACIÓN EN UN LUGAR VISIBLE CERCA AL TRABAJO DE ALTO RIESGO.</div></div>				
		NOMBRES	FIRMAS	
RESPONSABLE DE LA EMPRESA EJECUTORA	Elaborador			
PREVENCIONISTA DE EMPRESA EJECUTORA	Revisor			
DUEÑO DE PROCESO Y/O REPRESENTANTE DE EMPRESA USUARIA	Aprobador			