|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TAREA: | | | RUTINARIA | SI |  | NO |  |
| NO RUTINARIA | SI |  | NO |  |
| EMERGENCIA | SI |  | NO |  |
| ÁREA ESPECÍFICA: | | EMPRESA: | | | | | |
| LÍDER A CARGO DEL EQUIPO DE TRABAJO | NOMBRE: | ¿EXISTE PROCEDIMIENTO DE TRABAJO? | | SI |  | NO |  |
| FIRMA: | ¿REQUIERE PERMISO DE TRABAJO? | | SI |  | NO |  |

* EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO DEBE ESTAR EN TERRENO, CON ESTA AST Y TODOS LOS TRABAJADORES DEBEN ESTAR INSTRUIDOS EN LA APLICACIÓN Y HABER APROBADO UNA EVALUACIÓN RESPECTO DEL MISMO.
* LAS ACTIVIDADES NO PUEDEN SER INICIADAS SIN LA REVISIÓN DEL LÍDER DEL EQUIPO DE TRABAJO. EL AST DEBE SER REVISADO Y FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL EQUIPO EN EL TRANSCURSO DE LAS PRIMERAS 3 HORAS DE INICIADO EL TRABAJO.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA TAREA**  **¿Cuáles son las etapas de la tarea?** | **PELIGROS / ENERGÍAS**  **¿Qué nos puede lesionar o enfermar en cada etapa?** | **CONSECUENCIAS**  **¿Qué lesiones o impactos a la salud nos pueden ocurrir en cada etapa?** | **CONTROLES**  **¿Qué controles efectivos aplicaremos en cada etapa?** | **Revisión del líder y supervisor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | PREGUNTAS | SI | NO | N/A | Nº | PREGUNTAS | SI | NO | N/A |
| 1 | ¿Todos los integrantes nos sentimos física y mentalmente preparados para realizar la tarea? |  |  |  | 9 | ¿Instalamos barreras para evitar que trabajadores no autorizados ingresen al área de trabajo? |  |  |  |
| 2 | ¿Todos los integrantes contamos con el EPP adecuado para la tarea?¿Tenemos el control adecuado para la protección de las manos? |  |  |  | 10 | ¿Tomamos las medidas necesarias para no derramar ningún elemento (pintura, diluyente, etc) y evitar contaminar el área de trabajo? |  |  |  |
| 3 | ¿Todos los integrantes conocemos la restricción de manipular un celular mientras realizamos la tarea? |  |  |  | 11 | ¿Conozco la restricción de exigencias físicas de no levantar individualmente más de 25kg? |  |  |  |
| 4 | ¿Todos los integrantes disponemos de los equipos y herramientas correctas, en buenas condiciones para la tarea? |  |  |  | 12 | ¿Tenemos aisladas y bloqueadas las energías de los equipos que vamos a intervenir? ¿Puse mi candado y tarjeta de bloqueo? |  |  |  |
| 5 | ¿Todos los integrantes entendemos el procedimiento de la tarea y el análisis paso a paso realizado anteriormente? |  |  |  | 13 | ¿Estoy yo y mis compañeros libres de quedar atrapado en un equipo o estructura? |  |  |  |
| 6 | ¿Todos los integrantes nos encontramos autorizados por el supervisor directo para realizar la tarea? |  |  |  | 14 | ¿Las sustancias peligrosas cuentan con su hoja de seguridad? |  |  |  |
| 7 | ¿Si en el área de trabajo existen objetos que puedan hacernos tropezar, tomamos los controles para evitar lesionarnos? |  |  |  | 15 | En excavaciones ¿Se cuenta con el testeo del área y con las autorizaciones correspondientes? |  |  |  |
| 8 | En trabajos en altura ¿Todos los integrantes estamos utilizando una plataforma de trabajo adecuada y un sistema de detención de caídas? ¿Los sistemas para detención de caídas fueron revisados por cada uno de nosotros? ¿Tenemos segregada el área de trabajo? |  |  |  | 16 | En trabajos en caliente ¿Controlamos los riesgos de incendios? ¿Pusimos biombos? ¿Tenemos extintor? ¿Utilizamos mantas ignifugas? ¿Está limpia el área de materiales combustibles? |  |  |  |
| 9 | ¿Estamos a salvo de posibles caídas de herramientas, equipos, escombros sobre mi o sobre mis compañeros de trabajo? |  |  |  | 17 | En espacios confinados ¿Se difundió el procedimiento, lo entendemos, contamos con autorización? |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARTICIPANTES EN LA TAREA | CARGO | EMPRESA | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

REVISADO POR: (Supervisor)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | FIRMA: |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Revisado por:** | **Autorizado por:** |
| **Área Técnico Profesional** | **Gustavo Pizarro Díaz** | **Héctor Ramírez Araya** |