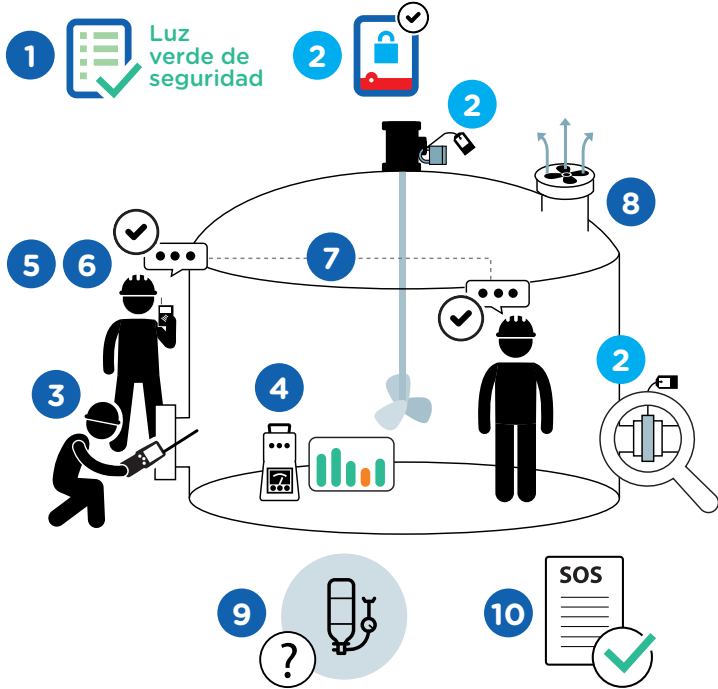


# Espacios confinados



**1 muerte** relacionada con trabajos en espacios confinados ocurrida en la Compañía en los últimos 10 años.



TotalEnergies



# Espacios confinados

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Empresa observada \_\_\_\_\_ N.º de permiso \_\_\_\_\_



Septiembre de 2021

**SÍ NO NA**

## PUNTOS DE CONTROL

**1** ¿Se realizó la verificación "Luz verde de seguridad"?

**2** Utilizar la lista de verificación "Trabajos en sistemas desenergizados" para cada tipo de energía y responder lo siguiente: ¿Se cumplen todos los puntos aplicables?

**3** ¿Se efectuó un control de la atmósfera antes de autorizar la entrada del personal en el espacio confinado?

**4** ¿Se controla (o prueba periódicamente) la atmósfera durante todo el tiempo que el personal está en el espacio confinado?

**5** ¿El control en la entrada está definido y se realiza en todo momento?

**6** ¿La cantidad de personas presentes en el espacio confinado se controla de manera permanente durante el trabajo en el espacio confinado?

**7** ¿La comunicación (verbal directa, visual o por radio) entre el personal de control de la entrada y el personal en el espacio confinado está implementada y se controla de manera periódica?

**8** ¿El espacio confinado tiene ventilación (natural o mecánica)?

**9** Si el permiso de trabajo lo exige, ¿se utiliza una protección respiratoria adecuada?

**10** ¿El personal conoce el plan de rescate y está listo para ponerlo en marcha?

Tasa de conformidad (Cant. Sí/puntos aplicables): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ %)

Comentarios \_\_\_\_\_

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Empresa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_