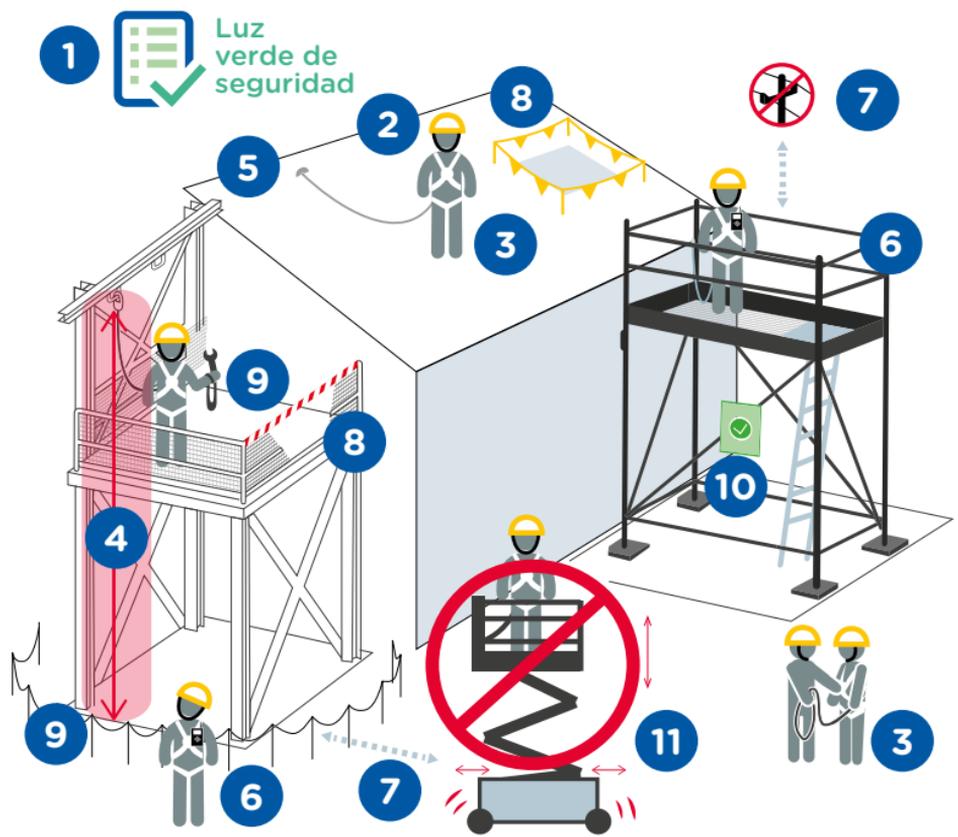


Trabajos en altura



11 muertes relacionadas con trabajos en altura ocurridas en la Compañía en los últimos 10 años.



Trabajos en altura

Lugar _____ Fecha _____

Empresa observada _____ N.º de permiso _____



Junio de 2022

SÍ NO NA

PUNTOS DE CONTROL

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|---|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 | ¿Se realizó la verificación "Luz verde de seguridad"? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 2 | ¿Todo el personal que se encuentra en altura lleva casco de seguridad con mentonera? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 | ¿El personal utiliza y ajusta el arnés cuando se requiere el uso de este? (Por ejemplo, más allá de las barreras fijas o en una plataforma elevadora móvil de personal o PEMP). |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 | ¿La zona de posible caída está libre de obstáculos durante los trabajos con arnés? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 | ¿Todo el personal lleva arnés de seguridad fijado a puntos de anclaje predefinidos? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 6 | ¿El equipo de trabajo sabe que cualquier persona que trabaje en altura y lleve un arnés debe permanecer visible o audible? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 7 | ¿Se tiene en cuenta la distancia de seguridad respecto de los posibles peligros (líneas eléctricas, coactividad)? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 8 | ¿Se han identificado y/o protegido los espacios, los orificios o las zonas frágiles en el suelo, las barandillas y los techos? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 9 | ¿Las herramientas y el equipo de trabajo se han asegurado para evitar la caída de objetos y/o se ha balizado la zona que se encuentra debajo? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 10 | ¿El andamio ha sido inspeccionado y está declarado "seguro para su uso"? |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 11 | ¿El equipo de trabajo sabe que está prohibido mover una PEMP desplegada o un andamio móvil con ocupantes? |

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

Comentarios _____

Nombre y apellido _____ Empresa _____

Firma _____