



**PASO 1 ANTECEDENTES DEL TRABAJO A REALIZAR**

EMPRESA C. Usulután FECHA 27/04/18

GERENCIA / ÁREA STUCCO HORA INICIO 8:00 HORA TERMINO 15:00

SUPTCIA / DIR P. ROBERTA LUGAR IMPUESTA EN PLANTAS AGUA BRANCO

ACTIVIDAD A REALIZAR

IMPUESTA CON CONTROL EN CASO

**PASO 2 ANÁLISIS DE RIESGO / Marque con una X**

1 ¿Me encuentro en condiciones físicas y psicológicas aptas para realizar la tarea?  SI  NO

2 ¿Cuento con las autorizaciones de ingreso al área?  SI  NO

3 ¿Cuento con las coordinaciones necesarias para trabajos simultáneos?  N/A  SI  NO

realizar un análisis de riesgos cruzado en caso de un "NO"

4 ¿Dispongo de todos los elementos de protección personal para realizar correctamente la tarea?  SI  NO

5 ¿Dispongo de equipo(s) y herramientas necesarias para la tarea, en buen estado y con su inspección al día? según código de color.  SI  NO

6 ¿Para realizar correctamente su trabajo/tarea, existe un procedimiento o instructivo de trabajo? ¿Cuál?  SI  NO

Procedimiento caso de agua

7 ¿He sido capacitado(a) y/o instruido(a) para realizar correctamente la tarea?  SI  NO

8 ¿Conozco el plan de emergencia del área?  SI  NO

⚠ Si existe un NO, comuníquese con su Supervisor(a) y aplique TARJETA VERDE

**VERIFICACIÓN Controles del supervisor (a) en caso de existir algún "NO"**

Secuencia de la actividad paso a paso	Identifique los riesgos	Indique las medidas de control (controles)
Chequeo de equipo	- al equipamiento de herramientas - chequeo visual de estado	- Realizar check list con regularidad - mantener el área limpia y despejada
Ingreso al área	- chequeo de equipos - chequeo de procedimientos	- coordinación al ingreso al área - chequeo de estado de los equipos
Trabajo de impuesta con control de agua	- chequeo de equipos - chequeo de procedimientos - chequeo de estado	- chequeo al momento del ingreso - chequeo de estado de los equipos - uso del plan de emergencia
Control de actividades de agua	- chequeo de equipos - chequeo de procedimientos	- chequeo al momento del ingreso - chequeo de estado de los equipos - chequeo de estado de los equipos
Retiro del área	- chequeo de equipos - chequeo de procedimientos	- chequeo al momento del ingreso - chequeo de estado de los equipos - chequeo de estado de los equipos



**PASO 3** EVALUACIÓN DE LA TAREA / Marque con una X las Reglas que Salvan la Vida que aplican

⚠ Si se identifica alguna de las reglas que Salvan la Vida, debe continuar con el paso 4

<p>PELIGRO: INTERVENCIÓN EQUIPO ENERGIZADO</p> <p><b>1</b> YO SIEMPRE INTERVENIRÉ EQUIPOS DESENERGIZADOS.</p>	<p>PELIGRO: CAÍDA DISTINTO NIVEL</p> <p><b>2</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DE TRABAJO AL REALIZAR TAREAS EN ALTURA FÍSICA.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A CARGAS SUSPENDIDAS</p> <p><b>3</b> YO SIEMPRE RESPETARE LA SECRECIÓN EN CARGAS SUSPENDIDAS O MANGORRAS DE LAJE.</p>	<p>PELIGRO: CONTACTO CON ENERGÍAS PELIGROSAS POR LIBERACIÓN DESCONTROLADA</p> <p><b>4</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y DESCONTROLADAS: NEUMÁTICA, HIDRÁULICA, TÉRMICA, MECÁNICA, POTENCIAL QUÍMICO.</p>
<p>PELIGRO: CAÍDA DE ROCAS</p> <p><b>5</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DEL TERRENO: CAÍDA DE ROCAS, DESLIZAMIENTOS, COLAPSO DE TALUD, FALLA DE PILAS MINA BAJOS, ROTADERO, PILAS POR FALLA DE TERRENO.</p>	<p>PELIGRO: INCENDIO</p> <p><b>6</b> YO SIEMPRE ME MANTENDRE INSTRUÍDO EN LOS PLANES DE EMERGENCIA ANTE LA OCURRENCIA DE UN INCENDIO.</p>	<p>PELIGRO: CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO</p> <p><b>7</b> YO SIEMPRE TRABAJARE EN ÁREAS LIBRES DEL CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A EXPLOSIVOS</p> <p><b>8</b> YO SIEMPRE RESPETARE EL REGLAMENTO PARA EL MANEJO, TRANSPORTE, USO (TRONAZURÁN) O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS.</p>
<p>PELIGRO: ATRAPAMIENTO CON PARTES / PIEZAS MÓVILES</p> <p><b>9</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LOS EQUIPOS EN MOVIMIENTO / PARTES MÓVILES.</p>	<p>PELIGRO: CONDUCCIÓN SEGURA DE VEHÍCULOS O EQUIPOS</p> <p><b>10</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO ANTES Y DURANTE LA CONDUCCIÓN DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A ATMÓSFERAS PELIGROSAS</p> <p><b>11</b> YO SIEMPRE REALIZARE MEDICIÓN DE GASES EN ÁREAS MANDONADAS O ESPACIOS CONFINADOS ANTES DE INGRESAR.</p>	<p>PELIGRO: CONTACTO O RADIAÇÃO CON MATERIAL FUNDIDO / TEMPERATURAS EXTREMAS</p> <p><b>12</b> YO SIEMPRE UTILIZARE EL EPP ESPECÍFICO EN ÁREAS CON EXPOSICIÓN A RADIAÇÃO POR MATERIALES FUNDIDOS Y TEMPERATURAS EXTREMAS.</p>
<p>PELIGRO: CAÍDA DE OBJETOS DESDE DISTINTO NIVEL</p> <p><b>13</b> YO SIEMPRE MANTENDRE MIS HERRAMIENTAS ASEGUERADAS PARA EVITAR SU CAÍDA.</p>	<p>PELIGRO: OPERACIONES FERROVIARIAS</p> <p><b>14</b> YO SIEMPRE RESPETARE SECRECCIONES EN OPERACIONES DE EQUIPOS FERROVIARIOS.</p>	<p>PELIGRO: CAÍDA A PIQUE</p> <p><b>16</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LUGARES CON RIESGO DE CAÍDA A PIQUE.</p>	<p>PELIGRO: ATRAPAMIENTO POR CAÍDA DE ROCA</p> <p><b>18</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LOS CONTROLES DE TERRENO / CAÍDA DE ROCA-PLANCHONEO.</p>
<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A POLVO CON CONTENIDO SILÍCEO</p> <p><b>20</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI RESPIRADOR EN PRESENCIA DE POLVO SILÍCEO.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A ARSENICO INORGANICO</p> <p><b>21</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI EPP ESPECÍFICO EN PRESENCIA DE ARSENITA.</p>	<p>PELIGRO: OTROS</p>	

**PASO 4** APLICACIÓN DE CONTROLES CRÍTICOS / Indique el número de las Reglas que Salvan la Vida y el número de los controles que aplican según cartilla de apoyo

⚠ Estos controles son "NO NEGOCIABLES", es decir, un NO implica tomar medidas correctivas inmediatas, antes de comenzar la tarea.

TRABAJADOR(A)	N° RSV 6		N° RSV 10		N° RSV 20		N° RSV 21		N° RSV 13		N° RSV 14		N° RSV 16		N° RSV 18	
	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO
1	X		X		X		X		X		X		X		X	
2	X		X		X		X		X		X		X		X	
3	X		X		X		X		X		X		X		X	
4	X		X		X		X		X		X		X		X	
5	X		X		X		X		X		X		X		X	

  

SUPERVISOR(A)	N° RSV 6		N° RSV 10		N° RSV 20		N° RSV 21		N° RSV 13		N° RSV 14		N° RSV 16		N° RSV 18	
	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO	N°	SI NO
1	X		X		X		X		X		X		X		X	
2	X		X		X		X		X		X		X		X	
3	X		X		X		X		X		X		X		X	
4	X		X		X		X		X		X		X		X	
5	X		X		X		X		X		X		X		X	

⚠ Señale las medidas de control implementadas en caso de existir un NO

N° RSV 6: C.C. N° 4  
 N° RSV 10: Dispositivo N/A  
 N° RSV 20: C.C. N° 5  
 N/A

REVISADO  
27/04/2018  
J. PR

**PASO 5** Aprobación de Supervisor(a) / Encargado de la Actividad / Trabajadores(as)

TRABAJADORES(AS)		LÍDER / ENCARGADO / SUPERVISOR A CARGO DE LAS TAREAS	
Nombre: <u>LEON POZO</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	Nombre: <u>Victor Robles</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Nombre: _____	Firma: _____	Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____	Nombre: _____	Firma: _____

Líder / Encargado / Supervisor a cargo de las tareas: Victor Robles

Sr. Supervisor(a)  
 Para los trabajos RUTINARIOS que presenten riesgos, durante el turno debe chequear todas las posturas o puntos de trabajo  
 En actividades / trabajos NO rutinarios, el chequeo debe ser previo al inicio, si existen cambios relevantes, aplicar proceso de gestión del cambio según procedimiento



**PASO 1: ANTECEDENTES DEL TRABAJO A REALIZAR**

**EMPRESA:** *Compañía Verde*      **FECHA:** *27-01-2018*

**GERENCIA/ÁREA:** *psde*      **INDICADOR:** *ESP*      **HORA TÉRMINO:** *17:00*

**SURTIDA/DIR:** *plataforma*      **LUGAR:** *perfiles de concentración de*

**ACTIVIDAD A REALIZAR:** *limpiar con esponja esmeralda*

**PASO 2: ANÁLISIS DE RIESGO / Marque con una X**

1. ¿Me encuentro en condiciones físicas y psicológicas aptas para realizar la tarea?  SI  NO

2. ¿Cuanto con las autorizaciones de ingreso al área?  SI  NO

3. ¿Cuanto con las coordinaciones necesarias para trabajos simultáneos?  SI  NO

4. ¿Dispongo de todos los elementos de protección personal para realizar correctamente la tarea?  SI  NO

5. ¿Dispongo de equipo(s) y herramientas necesarias para la tarea, en buen estado y con su inspección al día?  SI  NO

6. ¿Para realizar correctamente su trabajo/tarea, existe un procedimiento o instructivo de trabajo? (Cual?)  SI  NO

*pro-te-02*

7. ¿He sido capacitado(a) y/o instruido(a) para realizar correctamente la tarea?  SI  NO

8. ¿Conozco el plan de emergencia del área?  SI  NO

⚠ Si existe un NO, comuníquese con su Supervisor(a) y aplique TARJETA VERDE

**VERIFICACIÓN: Controles del supervisor(a) en caso de existir algún "NO"**

Secuencia de la actividad paso a paso	Identifique los riesgos	Indique los medios y/o control (controles)
<i>dirigirse al área</i>	<i>caída al caminar y al bajar y al subir</i>	<i>atender al camino y bajar y al subir para prevenir</i>
<i>atender al área</i>	<i>golpes de cables y caída al caminar</i>	<i>atender al comportamiento del área</i>
<i>ejecución del trabajo</i>	<i>caída, ruido</i>	<i>caída apropiada para la tarea</i>
<i>desaparición del área</i>	<i>alce pelto</i>	<i>atender al sistema</i>
<i>retorno al área</i>	<i>equipado con casco y alce pelto</i>	<i>dejar señalizada con cinta amarilla en el área de trabajo</i>
<i>ejecución del trabajo</i>	<i>caída, ruido, golpe</i>	<i>dejar señalizada con cinta amarilla en el área de trabajo</i>
<i>retorno al área</i>	<i>caída, ruido, golpe</i>	<i>dejar señalizada con cinta amarilla en el área de trabajo</i>
<i>finalización del trabajo</i>	<i>caída al bajar y al subir</i>	<i>atender al camino y al bajar y al subir</i>



**PASO 3** EVALUACIÓN DE LA TAREA / Marque con una X las Reglas que Salvan la Vida que aplican

⚠ Si se identifica alguna de las reglas que Salvan la Vida, debe continuar con el paso 4

<p>PELIGRO: INTERVENCIÓN EQUIPO ENERGIZADO</p> <p><b>1</b> YO SIEMPRE INTERVIENE EQUIPOS DESENERGIZADOS.</p>	<p>PELIGRO: CAÍDA DISTINTO NIVEL</p> <p><b>2</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DE TRABAJO AL REALIZAR TAREAS EN ALTURA FÍSICA.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A CARGAS SUSPENDIDAS</p> <p><b>3</b> YO SIEMPRE RESPETARE LA SEGRREGACION EN CARGAS SUSPENDIDAS O MANIOBRAS DE CAÍDE.</p>	<p>PELIGRO: CONTACTO CON ENERGÍAS PELIGROSAS POR LIBERACIÓN DESCONTROLADA</p> <p><b>4</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y DESCONTROLADAS (PNEUMÁTICA, HIDRÁULICA, TÉRMICA, MECÁNICA, POTENCIAL, QUÍMICA).</p>
<p>PELIGRO: CAÍDA DE ROCAS</p> <p><b>5</b> SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DEL TERRENO POR CAÍDA DE ROCAS, VENTANERAS, COLAPSO DE TALUDES, CAÍDA DE PILAS, HERRAJES, ROTURADO, PILAS POR FALLA DE TERRENO.</p>	<p>PELIGRO: INCENDIO</p> <p><b>6</b> YO SIEMPRE HE MANTENDRE DISTANCIA EN LOS PLANES DE EMERGENCIA ANTE LA OCURRENCIA DE UN INCENDIO.</p>	<p>PELIGRO: CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO</p> <p><b>7</b> YO SIEMPRE TRABAJARE EN ÁREAS LIBRES DEL CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A EXPLOSIONES</p> <p><b>8</b> YO SIEMPRE RESPETARE EL REGLAMENTO PARA EL MANEJO, TRANSPORTE, USO (MONITOREO) O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIONES.</p>
<p>PELIGRO: ATRAPAMIENTO CON PARTES / PIEZAS MÓVILES</p> <p><b>9</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LOS EQUIPOS EN MOVIMIENTO / PARTES MÓVILES.</p>	<p>PELIGRO: CONDUCCIÓN SEGURA DE VEHÍCULOS O EQUIPOS</p> <p><b>10</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO ANTES Y DURANTE LA CONDUCCIÓN DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A ATMÓSFERAS PELIGROSAS</p> <p><b>11</b> YO SIEMPRE REALIZARE MEDICIÓN DE GASES EN ÁREAS ABANDONADAS O ESPACIOS CONFINADOS ANTES DE INGRESAR.</p>	<p>PELIGRO: CONTACTO O RADIACIÓN CON MATERIAL FUNDIDO / TEMPERATURAS EXTREMAS</p> <p><b>12</b> YO SIEMPRE UTILIZARE EL EPP ESPECÍFICO EN ÁREAS CON EXPOSICIÓN A RADIACIÓN POR MATERIALES FUNDIDOS Y TEMPERATURAS EXTREMAS.</p>
<p>PELIGRO: CAÍDA DE OBJETOS DESDE DISTINTO NIVEL</p> <p><b>13</b> YO SIEMPRE MANTENDRE MIS HERRAMIENTAS ASegurADAS PARA EVITAR SU CAÍDA.</p>	<p>PELIGRO: OPERACIONES FERROVIARIAS</p> <p><b>14</b> YO SIEMPRE RESPETARE SEGRREGACIONES EN OPERACIONES DE EQUIPOS FERROVIARIOS.</p>	<p>PELIGRO: CAÍDA A PIQUE</p> <p><b>16</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LUGARES CON RIESGO DE CAÍDA A PIQUE.</p>	<p>PELIGRO: ATRAPAMIENTO POR CAÍDA DE ROCA</p> <p><b>18</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LOS CONTROLES DE TERRENO / CAÍDA DE ROCA-PLANCHONEO.</p>
<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A POLVO CON CONTENIDO SÍLICE</p> <p><b>20</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI RESPIRADOR EN PRESENCIA DE POLVO SÍLICE.</p>	<p>PELIGRO: EXPOSICIÓN A ARSENICO INORGÁNICO</p> <p><b>21</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI EPP ESPECÍFICO EN PRESENCIA DE ARGENTA.</p>	<p>PELIGRO: OTROS</p>	

**PASO 4** APLICACIÓN DE CONTROLES CRÍTICOS / Indique el número de las Reglas que Salvan la Vida y el número de los controles que aplican según cartilla de apoyo

⚠ Estos controles son "NO NEGOCIABLES", es decir, un NO implica tomar medidas correctivas inmediatas, antes de comenzar la tarea.

	N°RSV: 6		N°RSV: 9		N°RSV: 20		N°RSV: 21		N°RSV: 16		N°RSV: 18		N°RSV: 13		N°RSV: 14		N°RSV: 11		N°RSV: 12		
	N°	SI	NO	N°	SI	NO	N°	SI	NO	N°	SI	NO	N°	SI	NO	N°	SI	NO	N°	SI	NO
TRABAJADOR(A)	1	X		2	X		3	X													
	2	X		3	X		4	X													
	3	X		4	X		5	X													
	4	X		5	X		6	X													
SUPERVISOR(A)	1	X		2	X		3	X													
	2	X		3	X		4	X													
	3	X		4	X		5	X													
	4	X		5	X		6	X													

⚠ Señale las medidas de control implementadas en caso de existir un NO

N°RSV: 6  
CC N° 4 SOPORTANOS  
N/A solo cargacion

N°RSV: 20  
CC. N° 5 N/A

Revisado  
27/04/18  
RRE

**PASO 5** Aprobación de Supervisor(a) / Encargado de la Actividad / Trabajadores(as)

TRABAJADORES(AS)			
Nombre: <i>José Torres</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre:	Firma:
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:

Líder / Encargado / Supervisor a cargo de las tareas: *[Firma]*

Sr. Supervisor(a)  
Para los trabajos RUTINARIOS que presenten Riesgos, Durante el turno debe chequear todas las posturas o puntos de trabajo  
En actividades / trabajos NO rutinarios, el chequeo debe ser previo al inicio, si existen cambios relevantes, aplicar proceso de gestión del cambio según procedimiento



**PASO 3 EVALUACIÓN DE LA TAREA / Marque con una X las Reglas que Salvan la Vida que aplican**

⚠ Si se identifica alguna de las reglas que Salvan la Vida, debe continuar con el paso 4

PELIGRO: INTERVENCIÓN EQUIPO ENERGIZADO <b>1</b> YO SIEMPRE INTERVENIRÉ EQUIPOS DESENERGIZADOS.	PELIGRO: CAÍDA DISTINTO NIVEL <b>2</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DE TRABAJO AL REALIZAR TAREAS EN ALTAURA FÍSICA.	PELIGRO: EXPOSICIÓN A CARGAS SUSPENDIDAS <b>3</b> YO SIEMPRE RESPETARE LA SEÑALIZACIÓN EN CARGAS SUSPENDIDAS O MANOBRAS DE RAJE.	PELIGRO: CONTACTO CON ENERGÍAS PELIGROSAS POR LIBERACIÓN DESCONTROLADA <b>4</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y DESCONTROLADAS (PNEUMÁTICA, HIDRÁULICA, TÉRMICA, MECÁNICA, POTENCIAL ELÉCTRICO).
PELIGRO: CAÍDA DE ROCAS <b>5</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DEL TERRENO (CAÍDA DE ROCAS, DESLIZAMIENTOS, COLAPSO DE FILAS, FALTA DE FILAS MINA BALCE ROTARIO) FILAS POR FALTA DE TERRENO.	PELIGRO: INCENDIO <b>6</b> YO SIEMPRE MANTENDRE INSTRUÍDO EN LOS PLANES DE EMERGENCIA ANTE LA OCURRENCIA DE UN INCENDIO.	PELIGRO: CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO <b>7</b> YO SIEMPRE TRABAJARE EN ÁREAS LIBRES DEL CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO.	PELIGRO: EXPOSICIÓN A EXPLOSIVOS <b>8</b> YO SIEMPRE RESPETARE EL REGLAMENTO PARA EL MANEJO, TRANSPORTE, USO (TRONADURA) O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS.
PELIGRO: ATRAPAMIENTO CON PARTES / PIEZAS MÓVILES <b>9</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LOS EQUIPOS EN MOVIMIENTO / PARTES MÓVILES.	PELIGRO: CONDUCCIÓN SEGURA DE VEHÍCULOS O EQUIPOS <b>10</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO ANTES Y DURANTE LA CONDUCCIÓN DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS.	PELIGRO: EXPOSICIÓN A ATMÓSFERAS PELIGROSAS <b>11</b> YO SIEMPRE REALIZARE MEDICIÓN DE GASES EN ÁREAS AERODINÁMICAS O ESPACIOS CONFINADOS ANTES DE INGRESAR.	PELIGRO: CONTACTO O RADIACIÓN CON MATERIAL FUNDIDO / TEMPERATURAS EXTREMAS <b>12</b> YO SIEMPRE UTILIZARE EL EPP ESPECÍFICO EN ÁREAS CON EXPOSICIÓN A RADIACIÓN POR MATERIALES FUNDIDOS Y TEMPERATURAS EXTREMAS.
PELIGRO: CAÍDA DE OBJETOS DESDE DISTINTO NIVEL <b>13</b> YO SIEMPRE MANTENDRE MIS HERRAMIENTAS ASEGURADAS PARA EVITAR SU CAÍDA.	PELIGRO: OPERACIONES FERROVIARIAS <b>14</b> YO SIEMPRE RESPETARE SEÑALIZACIONES EN OPERACIONES DE EQUIPOS FERROVIARIOS.	PELIGRO: CAÍDA A PIQUE <b>16</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LUGARES CON RIESGO DE CAÍDA A PIQUE.	PELIGRO: ATRAPAMIENTO POR CAÍDA DE ROCA <b>18</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LOS CONTROLES DE TERRENO / CAÍDA DE ROCA-PLANCHONEO.
PELIGRO: EXPOSICIÓN A POLVO CON CONTENIDO SÍLICE <b>20</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI RESPIRADOR EN PRESENCIA DE POLVO SÍLICE.	PELIGRO: EXPOSICIÓN A ARSÉNICO IN-ORGÁNICO <b>21</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI EPP ESPECÍFICO EN PRESENCIA DE ARSÉNICO.	PELIGRO: OTROS	

**PASO 4 APLICACIÓN DE CONTROLES CRÍTICOS / Indique el número de las Reglas que Salvan la Vida y el número de los controles que aplican según cartilla de apoyo**

⚠ Estos controles son "NO NEGOCIABLES", es decir, un NO implica tomar medidas correctivas inmediatas, antes de comenzar la tarea.

	Nº 1	Nº 2	Nº 3	Nº 4	Nº 5	Nº 6	Nº 7	Nº 8	Nº 9	Nº 10	Nº 11	Nº 12	Nº 13	Nº 14	Nº 16	Nº 18
TRABAJADOR(A)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	16	18
SUPERVISOR(A)	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	16	18	

⚠ Señale las medidas de control implementadas en caso de existir un NO

Nº 1: CC Nº 4 N/A  
 Nº 2: Dispositivo N/A  
 Nº 3: C.C. Nº 5 N/A  
 Nº 4: N/A  
 Nº 5: N/A  
 Nº 6: N/A  
 Nº 7: N/A  
 Nº 8: N/A  
 Nº 9: N/A  
 Nº 10: N/A  
 Nº 11: N/A  
 Nº 12: N/A  
 Nº 13: N/A  
 Nº 14: N/A  
 Nº 16: N/A  
 Nº 18: N/A

**PASO 5 Aprobación de Supervisor(a) / Encargado de la Actividad / Trabajadores(as)**

Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>

Líder / Encargado / Supervisor a cargo de las tareas: *Victor Robie*

Sr. Supervisor(a)  
Para los trabajos RUTINARIOS que presenten Riesgos, Durante el turno debe chequear todas las posturas o puntos de trabajo  
En actividades / trabajos NO rutinarios, el chequeo debe ser previo al inicio, si existen cambios relevantes, aplicar proceso de gestión del cambio según procedimiento



**PASO 1 ANTECEDENTES DEL TRABAJO A REALIZAR**

EMPRESA	C. Ordoñez	FECHA	26/04/18
GERENCIA / ÁREA	G. Tula	HORA INICIO	8:30
SUPTCIA / DIR	P. MORALES	HORA TERMINO	1:00
LUGAR	L. PUNTA DE ESTEROS AGLA PUNTA		

**ACTIVIDAD A REALIZAR**

1. REPARACIÓN CONERCIÓN 2400W

**PASO 2 ANÁLISIS DE RIESGO / Marque con una X**

1	¿Me encuentro en condiciones físicas y psicológicas aptas para realizar la tarea?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2	¿Cuento con las autorizaciones de ingreso al área?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
3	¿Cuento con las coordinaciones necesarias para trabajos simultáneos?	N/A	SI NO
realizar un análisis de riesgos cruzado en caso de un "NO"			
4	¿Dispongo de todos los elementos de protección personal para realizar correctamente la tarea?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
5	¿Dispongo de equipo(s) y herramientas necesarias para la tarea, en buen estado y con su inspección al día? según código de color.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
6	¿Para realizar correctamente su trabajo/tarea, existe un procedimiento o instructivo de trabajo? ¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Procedimiento de control eléctrico			
7	¿He sido capacitado(a) y/o instruido(a) para realizar correctamente la tarea?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
8	¿Conozco el plan de emergencia del área?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

⚠ Si existe un NO, comuníquese con su Supervisor(a) y aplique TARJETA VERDE

**VERIFICACIÓN Controles del supervisor (a) en caso de existir algún "NO"**

Secuencia de la actividad paso a paso	Identifique los riesgos	Indique las medidas de control (controles)
- Encendido del equipo	- atropellamiento por retroceder cuando no me prevé	- verificar correctamente configuración del equipo - mantenerse el área limpia y despejada
- Ingreso al área	- choque eléctrico al no palar, utilizar auto	- coordinaciones al ingresar al área - uso de los PPE - control de los cables
- Trabajo de reparación con cables sueltos	- atrapado por el cableado suelto - exposición a golpes	- alertar al trabajador al sujetar cables sueltos y manejarlos - uso de guantes de protección - uso del respirador - uso de protecciones
- Conexión botabotero AREA 2400	- choque eléctrico al no palar, utilizar auto	- mantenerse a la distancia - alertar al trabajador al sujetar cables sueltos - uso de protecciones
- Retorno al área	- choque eléctrico al no palar, utilizar auto	- uso de los PPE - uso de los cables



**PASO 1 ANTECEDENTES DEL TRABAJO A REALIZAR**

EMPRESA: Polanco Verde FECHA: 26-01-2018  
 GERENCIA/ÁREA: puerto HORA INICIO: 8:30 HORA TERMINO: 17:00  
 SUPTIAJ/DIR: Francisco LUGAR: puerto To  
 ACTIVIDAD A REALIZAR: limpieza de contenedores exportados

**PASO 2 ANALISIS DE RIESGO // Marque con una X**

1. ¿Me encuentro en condiciones físicas y psicológicas aptas para realizar la tarea?  SI  NO  
 2. ¿Cuento con las autorizaciones de ingreso al área?  SI  NO  
 3. ¿Cuento con las coordinaciones necesarias para trabajos simultáneos?  N/A  SI  NO

realizar un análisis de riesgos cruzado en caso de un "NO"

4. ¿Dispongo de todos los elementos de protección personal para realizar correctamente la tarea?  SI  NO  
 5. ¿Dispongo de equipo(s) y herramientas necesarias para la tarea, en buen estado y con su inspección al día? según código de color.  SI  NO  
 6. ¿Para realizar correctamente su trabajo/tarea, existe un procedimiento o instructivo de trabajo? ¿Cuál?  SI  NO  
Doc - TR - 02  
 7. ¿He sido capacitado(a) y/o instruido(a) para realizar correctamente la tarea?  SI  NO  
 8. ¿Conozco el plan de emergencia del área?  SI  NO

⚠ Si existe un NO, comuníquese con su Supervisor(a) y aplique TARJETA VERDE

**VERIFICACION controles del supervisor(a) en caso de existir algún NO**

Secuencia de la actividad paso a paso	Identifique los riesgos	Indique las medidas de control (controles)
desplazamiento al área	caídas, el mismo nivel y alce/pallo	atención al entorno y colchonera por espacios reducidos
cierre del contenedor	caídas, el mismo nivel y alce/pallo	atención al entorno del área
apertura del contenedor	alce/pallo	atención al entorno del área
separación del área	alce/pallo	atención al entorno del área
Ejecución del arte	golpes, caída	usar bloques necesarios para la tarea
operación del trabajo	golpes, caídas, alce/pallo	usar bloques necesarios para la tarea
Retiro en área de trabajo	caídas, alce/pallo	atención al entorno del área
Terminación y Retiro del área	caídas, el mismo nivel y alce/pallo	atención al entorno del área



**PASO 3 EVALUACIÓN DE LA TAREA / Marque con una X las Reglas que Salvan la Vida que aplican**

⚠ Si se identifica alguna de las reglas que Salvan la Vida, debe continuar con el paso 4

PELIGRO: INTERVENCIÓN EQUIPO ENERGIZADO <input type="checkbox"/>	PELIGRO: CAÍDA DISTINTO NIVEL <input type="checkbox"/>	PELIGRO: EXPOSICIÓN A CARGAS SUSPENDIDAS <input type="checkbox"/>	PELIGRO: CONTACTO CON ENERGÍAS PELIGROSAS POR LIBERACIÓN DESCONTROLADA <input type="checkbox"/>
<b>1</b> YO SIEMPRE INTERVENIRÉ EQUIPOS DESENERGIZADOS.	<b>2</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DE TRABAJO AL REALIZAR TAREAS EN ALTURA FÍSICA.	<b>3</b> YO SIEMPRE RESPETARE LA SEÑALIZACIÓN EN CARGAS SUSPENDIDAS O MANIOBRAS DE CAÍDA.	<b>4</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE ENERGÍAS PELIGROSAS Y DESCONTROLADAS (PNEUMÁTICA, HIDRÁULICA, TÉRMICA, MECÁNICA, POTENCIAL QUÍMICO).
PELIGRO: CAÍDA DE ROCAS <input type="checkbox"/>	PELIGRO: INCENDIO <input checked="" type="checkbox"/>	PELIGRO: CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO <input type="checkbox"/>	PELIGRO: EXPOSICIÓN A EXPLOSIVOS <input type="checkbox"/>
<b>5</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LAS CONDICIONES DEL TERRENO (CAÍDA DE ROCAS, DESMORMES, COLAPSO DE TALUD, FALLA DE PILAS MINA BAJO, BOTADERO, PILAS POR FALLA DE TERRENO).	<b>6</b> YO SIEMPRE ME MANTENDRE INSTRUÍDO EN LOS PLANES DE EMERGENCIA ANTE LA OCURRENCIA DE UN INCENDIO.	<b>7</b> YO SIEMPRE TRABAJARE EN ÁREAS LIBRES DEL CONTACTO CON ÁCIDO SULFÚRICO.	<b>8</b> YO SIEMPRE RESPETARE EL REGLAMENTO PARA EL MANEJO, TRANSPORTE, USO (TRONCADURA) O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS.
PELIGRO: ATRAPAMIENTO CON PARTES / PIEZAS MÓVILES <input checked="" type="checkbox"/>	PELIGRO: CONDUCCIÓN SEGURA DE VEHÍCULOS O EQUIPOS <input type="checkbox"/>	PELIGRO: EXPOSICIÓN A ATMÓSFERAS PELIGROSAS <input type="checkbox"/>	PELIGRO: CONTACTO O RADICACIÓN CON MATERIAL FUNDIDO / TEMPERATURAS EXTREMAS <input type="checkbox"/>
<b>9</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LOS EQUIPOS EN MOVIMIENTO / PARTES MÓVILES.	<b>10</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO ANTES Y DURANTE LA CONDUCCIÓN DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS.	<b>11</b> YO SIEMPRE REALIZARE MEDICIÓN DE GASES EN ÁREAS ABANDONADAS O ESPACIOS CONFINADOS ANTES DE INGRESAR.	<b>12</b> YO SIEMPRE UTILIZARE EL EPP ESPECÍFICO EN ÁREAS CON EXPOSICIÓN A RADICACIÓN POR MATERIALES FUNDIDOS Y TEMPERATURAS EXTREMAS.
PELIGRO: CAÍDA DE OBJETOS DESDE DISTINTO NIVEL <input type="checkbox"/>	PELIGRO: OPERACIONES FERROVIARIAS <input type="checkbox"/>	PELIGRO: CAÍDA A PIQUE <input type="checkbox"/>	PELIGRO: ATRAPAMIENTO POR CAÍDA DE ROCA <input type="checkbox"/>
<b>13</b> YO SIEMPRE MANTENDRE MIS HERRAMIENTAS ASEGURADAS PARA EVITAR SU CAÍDA.	<b>14</b> YO SIEMPRE RESPETARE SEÑALIZACIONES EN OPERACIONES DE EQUIPOS FERROVIARIOS.	<b>16</b> YO SIEMPRE MANTENDRE DISTANCIA SEGURA DE LUGARES CON RIESGO DE CAÍDA A PIQUE.	<b>18</b> YO SIEMPRE ESTARE ATENTO A LOS CONTROLES DE TERRENO / CAÍDA DE ROCA-PLANCHONEO.
PELIGRO: EXPOSICIÓN A POLVO CON CONTENIDO SILICE <input checked="" type="checkbox"/>	PELIGRO: EXPOSICIÓN A ARSÉNICO INORGÁNICO <input checked="" type="checkbox"/>	PELIGRO: OTROS <input type="checkbox"/>	
<b>20</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI RESPIRADOR EN PRESENCIA DE POLVO SILICE.	<b>21</b> YO SIEMPRE UTILIZARE MI EPP ESPECÍFICO EN PRESENCIA DE ARSÉNICO.		

**PASO 4 APLICACIÓN DE CONTROLES CRÍTICOS / Indique el número de las Reglas que Salvan la Vida y el número de los controles que aplican según cartilla de apoyo**

⚠ Estos controles son "NO NEGOCIABLES", es decir, un NO implica tomar medidas correctivas inmediatas, antes de comenzar la tarea.

	Nº 6		Nº 9		Nº 20		Nº 21		Nº 2		Nº 3		Nº 4		Nº 5		Nº 7		Nº 8		Nº 10		Nº 11		Nº 12		Nº 13		Nº 14		Nº 16		Nº 18					
	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO	Nº	SI	NO		
TRABAJADOR(A)	1	X		4	X		4	X																														
	2	X		5	X		5	X																														
	3	X		3	X		3	X																														
	4	X		4	X		4	X																														
SUPERVISOR(A)	2	X		2	X		2	X																														
	3	X		3	X		3	X																														
	4	X		4	X		4	X																														
	5	X		5	X		5	X																														

⚠ Señale las medidas de control implementadas en caso de existir un NO

Nº RSV-6 CC N=4 Solo Operarios  
 Nº RSV-20 CC N=5 N/A  
 26/04/18  
 J.P.R.

**PASO 5 Aprobación de Supervisor(a) / Encargado de la Actividad / Trabajadores(as)**

TRABAJADORES(AS)		Líder / Encargado / Supervisor a cargo de las tareas	
Nombre: <u>LUIS JONAS</u>	Firma: <u>[Firma]</u>	Nombre: <u>JONAS</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:

Sr. Supervisor(a)  
 Para los trabajos RUTINARIOS que presenten Riesgos, Durante el turno debe chequear todas las posturas o puntos de trabajo  
 En actividades / trabajos NO rutinarios, el chequeo debe ser previo al inicio, si existen cambios relevantes, aplicar proceso de gestión del cambio según procedimiento