



Permiso de Entrada a Espacios Confinados		Permiso #:		
Personal que se requiera para llevar a una entrada a un Espacio Confinado debe ser autorizado. El proceso requiere una Autorización de Trabajo, un Análisis de Riesgo y un Permiso d Entrada a Espacios Confinados.				
Puede realizarse este trabajo sin tener que entrar al Espacio Confinado?		Si	No	
Estén entrenadas las personas que desean hacer el trabajo en el Espacio Confinado?		Si	No	
Sección 1 – Especificación del Trabajo				
Localización del Area de Trabajo:		C. Space ID#		
Propósito / tipo de Trabajo				
Sección 2 – Medidas de Control				
<i>Condiciones de entrada y debe indicarse Si, No o N/A. Si es que si, mas detalles se deben proveer en el JSA.</i>				
Atmosfera		Equipos requeridos?		
Se requiere equipo para respirar?		Harneses de seguridad / linea de vida		
Se requiere la ventilacion forzada?		Equipo de comunicacion?		
Afectaran la atmosfera los quimicos a utilizarse en el trabajo?		Proteccion respiratoria		
General		Aparato para respirar		
Se han colocado barricadas y senalizaciones?		Ropa protectora		
Ha completado un plan de rescate?		Zapatos de Seguridad		
Hay otros equipos de rescate requeridos?		Sabana contra incendio		
PRUEBA de atmosfera es requerida antes de iniciar un trabajo <i>*Complete la Seccion 7 de Monitoreo atmosferico.</i>		Se requiere monitoreo constante? __Si __No		
Sección 3 – Autorización de Trabajo				
Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.				
Nombre:	Firma:	Fecha:	/ /	
Autorizo la entrada a este espacio confinado sujeto a las condiciones/precauciones indicadas en Analisis de Riesgo realizado para este pemiso.				
Nombre:	Firma:	Fecha:	/ /	
Sección 4 – Asignando la persona en Stand-by				
Yo entiendo y acepto la responsabilidad de ser la persona en stand-by como se define en el procedimiento.				
Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora
Sección 5 – Finalización, Suspensión o Cancelación del Trabajo <i>Por favor marque la respuesta apropiada</i>				
Todos los trabajos asociados a este Espacio Confinado han sido:		Completo	Suspendido	
Las areas adyacentes han sido inspeccionadas despues de completar el trabajo		___Si	___No	
Todos los peligros han sido asegurados		___Si	___No	
Todas las personas y equipos notificados		___Si	___No	
Comentarios Adicionales:				
DP World Supervisor	Firma:	Fecha de Cancelacion	Hora de Cancelacion	

