



<b>Permiso de Trabajos en Caliente</b>		Permiso #:	
<p>Todo personal que realice trabajos en caliente fuera del área de mantenimiento o de soldadura debe ser autorizado. <b>Un Análisis de Riesgo o Análisis del Trabajo (JSA) debe ser realizado, los controles apropiados colocados antes del inicio del trabajo.</b></p>			
Están entrenadas las personas realizando el trabajo en caliente?		Si	No
Se ha nombrado un persona entrenada y competente para estar en stand-by?		Si	No
<b>Sección 1 – Especificación del Trabajo</b>			
Localización del Area de Trabajo:			
Descripción del Trabajo			
Duración del Trabajo: Inicio fecha/hora / / .....hrs Fin fecha/hora / / .....hrs			
<b>Sección 2 – Medidas de Control</b>			
Se requiere vigilancia de fuego? <b>Si</b> <b>No</b> cuando <i>Si</i> , indique los intervalos adecuados de vigilancia.			
Continua <input type="checkbox"/> Con intervalos <input type="checkbox"/> Con intervalos después de completar el trabajo <input type="checkbox"/> (Nombre las personas abajo) (hasta 4 horas)			
<b>Verificación de las Vigilancias de Fuego – Firme SOLO una vez haya completado su vigilancia</b>			
Nombre		Fecha	Firma
* El permiso no puede ser cancelado hasta no haber cumplido con las vigilancias			
Se ha verificado el área por gases inflamables?		Si	No
Niveles de aceptación: Oxígeno >19% y <24%, Acido Sulfúrico <0.1ppm y CO2 <0.5%		% Nivel Resultante	
Nombre:	Firma:	Fecha: / /	
<b>Sección 3 – Autorización de Trabajo</b>			
<p>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 Job Safety Análisis, los procedimientos y plan de rescate y aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.</p>			
Responsable del Trabajo		Firma	Fecha / /
El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones.			
Spervisor de DPW		Firma	Fecha / /
Gerente de DPW		Firma	Fecha / /
<b>Sección 4 – Finalización, Suspensión o Cancelación del Trabajo</b> <i>Por favor marque la respuesta apropiada</i>			
Todo trabajo asociado a este permiso de trabajo ha sido		Completado	Cancelado
El área de trabajo y áreas adyacentes han sido inspeccionadas después de finalizado el trabajo y todos los peligros asegurados:		Si	No
El área de trabajo y adyacentes han sido inspeccionadas en la duración de una Vigilancia de fuego por lo menos de 30 minutos después de completado el trabajo		Si	No
Los equipos han sido inspeccionados y reiniciados correctamente		Si	No
Comentarios Adicionales: .....			
Representante de DPW:		Firma:	Fecha: Hora:



<b>Lista de Chequeo – Estos puntos se deben considerar como parte del Análisis de Riesgo / Job Safety Analysis</b>	<b>Respuestas</b>	<b>Acción</b>
Está disponible el extintor portátil?	Si No	
Hay mangueras y agua disponibles?	Si No	
Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros del trabajo?	Si No	
Se han determinado los requerimientos de protección contra incendios, localización y las condiciones?	Si No	
Se necesita aislar los sistemas fijos contra incendio?	Si No	
Tuberías eléctricas o de gas han sido removidas del área de trabajo?	Si No	
Reguladores de retroceso se han colocado en ambas entradas de las mangueras?	Si No	
Sábana a prueba de fuego es requerida?	Si No	
Se necesita equipo de detección de gases?	Si No	
El área abajo y sobre el trabajo está limpia/lista?	Si No	
Se requieren ventiladores/respiradores por los gases?	Si No	
Crearé este trabajo otro peligro en otra área de trabajo?	Si No	
Para trabajo caliente en Espacio Confinado – Solicite Permiso de Espacio Confinado	Si No	
Procedimiento de Respuesta a Emergencia está claro?	Si No	
Están colocadas mallas/pantallas para controlar chispas?	Si No	
Está controlado el esparcimiento de escombros calientes, flamas o chispas?	Si No	
Los cabos de los electrodos, residuos de corte y otros desechos han sido colocados en un recipiente metálicos?	Si No	
Se requiere notificación a los Servicios de Emergencia?	Si No	
Se necesitan Señalizaciones de “Trabajo Caliente” o “Peligro”?	Si No	
Se requiere barricadas?	Si No	
Careta para el rostro, lentes de seguridad o goggles so necesarios?	Si No	
Se necesitan guantes de piel o jackets?	Si No	
Se necesitan goggle para Oxi-corte?	Si No	
Se necesita Casco para soldadura?	Si No	
Se utilizan los lentes de seguridad y máscaras mientras se solda?	Si No	
Han sido los pisos limpiados, los agujeros llenados y las maderas mojadas.	Si No	
Se requiere comunicación vía teléfono o radio?	Si No	

**Chequeos Adicionales Requeridos / Completados**

**Definición de Trabajo en Caliente:** Es un trabajo que tiende a producir fuentes de ignición, incluyendo la soldadura, corte con gas, limpieza a presión y las chispas producidas por herramientas y equipos portátiles, u otra fuente de ignición como las amoladoras o pulidoras, soldadura, corte o calentamiento con oxi/gas.

**Definición de Area Peligrosa:** Es un área donde los líquidos inflamables, vapores o gases, combustibles líquidos, polvo o fibras u otra sustancia flamable o explosiva puede estar presente.

**TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.**