

# PERMISO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Fecha:      /      /      Hora de inicio:           Tiempo Aprox. duración:      Hora de terminación:       
Día Mes Año

Lugar donde se realizará el trabajo: \_\_\_\_\_

Tipo de trabajo a realizar: \_\_\_\_\_

### PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

1.		FIRMA		C.C.	
2.		FIRMA		C.C.	
3.		FIRMA		C.C.	
4.		FIRMA		C.C.	

### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADO

Arnés  Casco  Guantes  Trípode   
 Sistema de poleas  Respirador  Línea de vida vertical  Línea de vida horizontal   
 Autocontenido  Otra (cuál): \_\_\_\_\_

Resultado de la inspección del elemento Cumple:  No cumple:

El Emisor certifica que la zona de trabajo ha sido analizada, que las precauciones señaladas en la lista han sido tomadas y autorizo el trabajo.

Nombre del emisor: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del vigía: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Jefe de Sección: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### RESULTADO DE EVALUACIONES AMBIENTALES

Variables de control	Valor limite referencia	Hora _____	Hora _____	Hora _____	Hora _____
Oxígeno	Mínimo (19.5%) Máximo (23.5)				
Limite de Explosividad (LEL)	10%				
Monóxido de carbono	35 ppm				
Sulfuro de hidrogeno	10 ppm				

### LISTA DE VERIFICACIÓN

#### PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A.
1.	Los trabajadores involucrados en la labor (entrantes y vigía), conocen los riesgos a los que pueden enfrentarse en el espacio confinado?			
2.	Se requiere diligenciar otros permisos (trabajo en caliente, trabajo en alturas, aseguramiento de energías peligrosas?)			
3.	Los ejecutores (entrantes) y vigías (ayudante) han recibido capacitación y entrenamiento para la ejecución de la labor.			
4.	El trabajo esta planeado y coordinado entre ejecutores, vigías y jefe de sección?			
5.	Se han instalados avisos o barreras para restringir el acceso			
6.	Se han dispuesto extintores diferentes a los existentes en la zona, en caso de ser necesario			
7.	Están los equipos eléctricos a utilizar con sus cables y conexiones encauchetados, sin líneas vivas, con cintas aislantes.			
8.	Se ha hecho conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			
9.	Se ha asignado un vigía (ayudante) durante el tiempo que dure la labor, afuera del espacio confinado?			
10.	Se han revisado y se tienen los Elementos de Protección Personal y de rescate apropiados y suficiente para el tipo de trabajo			
11.	Se ha evaluado la calidad de la atmósfera al interior del espacio confinado? (usar medidor y registrar valores)			
12.	Los ejecutores (entrantes) y vigías (ayudante) están en condiciones óptimas de salud?			
13.	Se requieren sistemas de comunicación (radios, pitos, señales)			
14.	Se han cerrado válvulas para impedir el ingreso de producto, vapor, agua u otro producto al interior del espacio			
15.	La actividad genera aspectos ambientales ... Cuales:			
16.	Hay otros peligros no establecidos en esta lista ... Cuales:			

### SEGUIMIENTO

Responsable del seguimiento: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Responsable del seguimiento: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

**Nota:** Si usted es emisor y va a realizar un trabajo en alturas debe solicitarle a otro emisor que le autorice la realización del trabajo.

Fecha de creación: \_\_\_\_\_ Fecha de actualización: \_\_\_\_\_  
dd-mm-aaaa dd-mm-aaaa