

LISTA DE VERIFICACIÓN

N°	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES GENERALES
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado.				
2	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandoro.				
3	Se ha instalado cinta para aislar la zona y no permitir el paso de personas.				
4	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.				
5	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar.				
6	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.				
7	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones				
8	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.				
9	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.				
10	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.				
11	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente.				
12	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?				
13	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio				

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor.

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador 1	Firma / CC:	Nombre del trabajador 1	Firma / CC:
Nombre del trabajador 2	Firma / CC:	Nombre del trabajador 2	Firma / CC:
Nombre del trabajador 3	Firma / CC:	Nombre del trabajador 3	Firma / CC:
Nombre del trabajador 4	Firma / CC:	Nombre del trabajador 4	Firma / CC:
Nombre del trabajador 5	Firma / CC:	Nombre del trabajador 5	Firma / CC:

EMISOR DEL PERMISO COORDINADOR DE MANTENIMIENTO

NOMBRE:	CC:	FIRMA:
---------	-----	--------