METRO LÍNEA 1	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: SIG-EI-FR-58 DEPARTAMENTO: SSTAS VERSIÓN: 1.0

LOCALIZACIÓN O FRENTE DE TRABAJO		FECHA	
ACTIVIDAD A EJECUTAR			
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR		CONDICIONES DEL LUGAR DE TRABAJO	

TAREAS DE ALTO RIESGO

☐ IZAJE DE CARGAS ☐ REDES ELÉCTRICAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ No aplica

☐ TRABAJOS EN CALIENTE ☐ TRABAJOS EN ALTURA ☐ EXCAVACIONES ☐ OTRO : CUAL?

En caso de que el trabajo implique una tarea de alto riesgo favor anexar el permiso de trabajo de alto riesgo correspondiente o plan de izaje acorde a los procedimientos seguros y sus documentos de apoyo

SECUENCIA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS	CONSECUENCIAS POTENCIALES	CONTROLES	RESPONSABLE(S)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS

Seleccione los Elementos de Protección Personal necesarios para desarrollar el trabajo:

GUANTES	PROTECCION AUDITIVA	BOTAS
VAQUETA ☐	INSERCION ☐	BOTA MATERIAL CON PUNTERA ☐
NITRILO ☐	COPA ☐	ZAPATO CON PUNTERA ☐
HILAZA ☐	DOBLE ☐	BOTAS DE CAUCHO ☐
SOLDADOR ☐	OTRO: ☐	BOTAS DIELECTRICAS ☐
DIELECTRICOS ☐		OTRO: ☐
OTRO: ☐		

PROTECCION FACIAL	PROTECCION GENERAL	PROTECCION RESPIRATORIA
PARA ESMERILAR ☐	CASCO CON BARBUQUEJO ☐	RESPIRADOR DESECHABLE ☐
MALLA ☐	DELANTAL CARNAZA ☐	CARTUCHOS ☐
PARA SOLDAR ☐	PETO CARNAZA ☐	EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ☐
OTRO: ☐	OTROS: ☐	TAPABOCAS ☐
		OTRO: ☐

PROTECCION VISUAL	PROTECCION CONTRA CAIDAS A DIFERENTE NIVEL
ANTIGOLPES ☐	ARNES DE CUERPO ENTERO ☐
MONOGAFAS ☐	ABSORBEDOR DE IMPACTO ☐
OXICORTE ☐	LINEA DE VIDA ☐
OTRO: ☐	OTRO: ☐

CUIDADO DEL AMBIENTE

ASPECTOS AMBIENTALES	IMPACTOS AMBIENTALES	CONTROLES

Elaboración y validación del contenido

V.B. Líder responsable de la actividad (jefe de grupo ejecutor)	
NOMBRE:	FIRMA

REVISÓ SST	
NOMBRE:	FIRMA

V.B. Líder ejecutante	
NOMBRE:	FIRMA

FECHA ELABORACION	

Los abajo firmantes declaramos que elaboramos el presente documento de manera conjunta, entendemos las condiciones del trabajo. Se evaluaron y se comunicaron los riesgos identificados del trabajo a realizar, las acciones preventivas y estamos en la obligación de aplicar todas las precauciones identificadas.

NOMBRE	Cedula de Ciudadanía	Cargo	Firma

Este documento y la información que contiene es propiedad de ML1. No se puede utilizar, reproducir ni transmitir a un tercero sin la aprobación previa por escrito.