

## FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: SIG-EI-FR-69 DEPARTAMENTO: SASST

VERSION:1.0 Frente de trabajo: Actividad a realizar DIA 1 DIA 2 DIA 3 DIA 4 DIA 5 DIA 6 DIA 7 Fech Hora de inicio de la tare Hora de terminación de la tar ITEM GENERALES NO N/A SI lay mínimo 2 trabajadores en la actividad, uno de ellos vigía/auxiliar? Los trabajadores tienen sus aportes de Seguridad Social Vigente (EPS - ARL - AFP).? os trabajadores manifiestan estar en buenas condiciones de salud para ejecutar la actividad

	Los trabajadores, tienen los elementos de Protección Personal requeridos para la actividad, conforme a la matriz de EPP. El soldador debe contar con el equipo de protección personal específico para su labor que incluye careta para soldar, guantes de carnaza largos, tapones auditivos, protector respiratorio para humos, botas de seguridad, pechera y mangas para soldar, etc.
EPF	La ropa de trabajo del personal encargado debe estar libre de cualquier sustancia o químico "grasa, disolventes o cualquier otra sustancia

La ropa de trabajo del personal encargado debe estar libre de cualquier sustancia o químico "grasa, disolventes o cualquier otra sustanci inflamable" de igual manera la dotación debe estar libre de humedad Los elementos de Protección Personal requeridos para la actividad, están en buen estado.

Los trabajadores cuentan con la constancia de capacitación o certificación de competencia para el trabajo de soldador

Las personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea

El área donde se realizan el trabajo en caliente esta delimitada. Se tiene en el área, mecanismo de advertencia del riesgo?.

os trabajadores cuentan capacitación o para el manejo de extintores Se socializó a los trabajadores los riesgos de la actividad mediante el ATS?

El personal sabe como actuar en caso de emergencia.

e han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas

Se ha diligenciado el preoperacional de los equipos a utilizar?

Se ha inspeccionado todo el equipo y herramienta a utilizar?

Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buen estado.

Los manómetros de los cilindros de gases comprimidos se encuentran en buenas condiciones y con etiquetas legibles

Las mangueras de los equipos, están en buen estado y no presentan fugas

Se verificó que el manómetro del cilindro antes de empezar con la boquilla cerrada marque cero.

os cilindros son transportados en carro porta tanques, asegurados entre si.

Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, asegurados en su soporte.

Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco eléctrica

se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura o equipos de corte

as pinzas sujetan adecuadamente los electrodos

Se dispone en el sitio del Estándar operativo del equipo

Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo.

El equipo de corte cuenta con mango auxiliar y guarda de seguridad.

El disco corresponde a las especificaciones del equipo

El disco es acorde a la labor y al equipo que se va a utilizar

El sitio donde se ejecuta el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables (min 15 m d La condiciones de ventilación son adecuadas y no permiten la acumulación de gases (en caso de que no, aplicar lista de verificación de

Soldar en dirección favorable al viento (no contraria), para prevenir quemaduras y reducir exposición a humos y/o partículas

La condiciones de iluminación son adecuadas para la labor

trabajo de espacio confinado)

Los trabajos de soldadura se realizan a una distancia segura de las redes eléctricas, instalaciones eléctricas o barras colectoras eléctricas (5.6 m en media tensión y 6.8 m en alta tensión).

Se han verificado los sistemas de protección contra incendios y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo. Materiales que se puedan ver deteriorados o dañados se deben cubrir o retirar del frente de trabajo.

as mangueras que atraviesan vías deben estar protegidas con apoyos de paso con suficiente resistencia a la compresión as mangueras no deben tener contacto con superficies calientes, bordes afilados, ángulos vivos o caigan sobre ellas chispas.

Los trabajos de soldadura y corte se realizan sobre suelos libres de agua o humedad

Cualquier abertura tipo ranuras, juntas de construcción o dilatación estructurales, ventanas, tragaluces o claraboyas; están protegidas ara evitar que partículas incandescentes puedan generar un fuego oculto

	METRO LÍNEA 1	ON CHECKIE										VERSION:1.0											
Lugar:		Frente de trabajo:																					
Activida	d a realizar																						
			DIA 1			DIA 2		DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7			
		Fecha	-	dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		aaaa	dd/mm/aaaa		3333	dd/mm/aaaa			dd/mm/aaaa			dd/mm/aaaa			dd/mm/aaaa		
		Hora de inicio de la tarea Hora de terminación de la tarea															<del> </del>		<del> </del>				
		ITEM GENERALES			SI NO N/A		SI NO N/A		SI NO N/A		N/A	SI NO N/A			SI NO N/A			SI	N/A				
Emergencias	Se cuenta con equipo para la atención	de emergencias (botiquín, camilla)																					
	Se dispone de los medios de comunic	ación necesarios para la oportuna atención de posibles emergencias																					
	El sitio en donde se realizan los trabaj	os permite el acceso al equipo γ los grupos de rescate.																					
	Se han dispuesto extintores adecuado de distancia)	os en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona. ( a menos de 10 m																					
Cierre del trabajo	El trabajo se terminó?																						
	Se cerraron las válvulas de los cilindro	s después de terminar los trabajos ?																					
	Los equipos quedan desconectados d	espués de terminar los trabajos ?																					
	El área quedó ordenada y limpia?																						
	Se avisó al personal autorizado sobre	la terminación de las actividades.																					
Revisó	Nombre - Apellido																						
	Cargo																						
	Firma													Ī									
		Este documento y la información que contiene es propiedad de ML1. No s	e pue	de utiliz	ar, repr	oducir	ni trans	smitir a u	ın terce	ero sin	la aprob	ación p	orevia p	oor escri	ito.								M-FR-7