|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | HORA DE INICIO | HORA DE FINALIZACIÓN |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE: |  |
| LUGAR EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: |  |
| TIPO DE TRABAJO: |  |
| AYUDANTE DE SEGURIDAD: |  |
| COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS : |  |
| PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: |  |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD |
|  |

| DATOS DE LOS FUNCIONARIOS (AS) Y/O CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN LA ACTIVIDAD | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | CLASE DE DOCUMENTO | N° DE DOCUMENTO | ARL | FIRMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| MARQUE LOS ITEM QUE SE EMPLEARAN EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | | | | | | | |
| 1 | Delimitación de área |  | **4** | Análisis de Trabajo Seguro |  | **7** | Barandas |  |
| 2 | Señalización de área |  | **5** | Sistemas de ingeniería |  | **8** | Control de acceso |  |
| 3 | Línea de advertencia |  | **6** | Manejo de espacios abiertos |  | **9** | Control de huecos o aberturas |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SISTEMAS DE ACCESO | | | | | |
| 1 | Andamio Certificado |  | **6** | Escaleras sencilla |  |
| 2 | Andamio unipersonal |  | **7** | Escaleras tipo tijera |  |
| 3 | Elevador de personas |  | **8** | Escaleras Extensibles |  |
| 4 | Grúa con canasta |  | **9** | Escaleras Dieléctricas |  |
| 5 | Pretales |  | **10** | Trabajo en suspensión |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OTROS SISTEMAS | | | | |
| 1 | Eslinga de Restricción |  | **2** | Eslinga de posicionamiento |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS | | | | | |
| 1 | Anclaje |  | **3** | Línea de vida vertical |  |
| 2 | Dispositivos de anclaje portátiles o adaptadores de anclaje portátiles |  | **4** | Línea de vida horizontal |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONECTORES | | | | | |
| 1 | Ganchos |  | **4** | Eslingas con absorbedor |  |
| 2 | Conectores o ganchos especiales |  | **5** | Conector de transito vertical (Frenos) |  |
| 3 | Mosquetones |  | **6** | Dispositivos retractiles |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ARNÉS | | | | | |
| 1 | Arnés Industrial |  | **2** | Arnés de Rescate |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EQUIPOS DE TRABAJO EN SUSPENSIÓN | | | | | |
| 1 | Descendedor |  | 3 | Arrestador de seguridad |  |
| 2 | Ascendedor |  | 4 | Silla para suspensión |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | |
| 1 | Casco con barbuquejo |  | **5** | Botas |  |
| 2 | Tapa oídos |  | **6** | Ropa de trabajo |  |
| 3 | Gafas |  | **7** | Protección Solar |  |
| 4 | Guantes |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REQUSITO | SI, NO , N/A | REQUSITO | SI, NO , N/A |
| ¿Los trabajadores cuentan con afiliación a ARL vigente? |  | ¿Los conectores señalados presentan fallas en la apertura, automático, doble seguridad? |  |
| ¿Los trabajadores cuentan con examen médico laboral con énfasis en altura vigente? |  | ¿Los conectores señalados presentan rupturas en textil, contaminación por sustancias químicas? |  |
| ¿Los trabajadores cuentan con certificación de TSA vigente? |  | ¿EL arnés presenta hilos rotos, cintas rotas, cintas contaminadas por sustancias químicas? |  |
| ¿Los trabajadores se encuentran en óptimas condiciones de salud? |  | ¿EL arnés presenta ruptura en las argollas y hebillas, corrosión, oxido, o presentan dobleces? |  |
| ¿Las medidas de Prevención son visibles? |  | ¿EL arnés presenta en el textil hilos rotos, cintas rotas, cintas contaminadas por sustancias químicas, quemadura y/o perforaciones? |  |
| ¿Se divulgo de formato ATS? |  | ¿Todos los elementos de protección contra caída están certificados? |  |
| ¿Los puntos de anclaje presentan fisuras, ruptura, oxido, corrosión? |  | ¿Los equipos para trabajo en altura están certificados? |  |
| ¿Los puntos cuentan con la resistencia requerida? |  | ¿Los sistemas de acceso cuentan con certificación? |  |
| ¿Las líneas de vida presentan ruptura, exposición del alma o contaminación por sustancias químicas? |  | ¿Los sistemas de acceso están asegurados a una estructura o cuenta con vientos? |  |
| ¿Los sistemas de acceso cuentan con la distancia requerida frente a las líneas eléctricas? |  | ¿El terreno se encuentra nivelado, firme y estable? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ROL | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
| Persona que autoriza el trabajo |  |  |  |
| Responsable de activar el plan de emergencias |  |  |  |
| Coordinador de trabajo en altura |  |  |  |