



# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURA FÍSICA EN PLATAFORMA FIJAS Y MOVILES

Gerencia / Empresa: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Descripción del Trabajo a Realizar: \_\_\_\_\_

Ubicación Exacta del Trabajo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dueño del Trabajo o Tarea: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

EVALUACIÓN DE RIESGOS Y PELIGROS					
General	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	
- Existe procedimiento de trabajo para realizar esta tarea.					
- ¿Se ha realizado ART, involucrando a todos los que realizan la tarea?					
- Se requiere la evaluación o validación de otro personal especialista competente					
Personal	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	
- La (s) persona(s) que realizan el trabajo se encuentran acreditados para trabajo en altura (capacitación, autorización, examen de salud para trabajo en altura aprobado).					
- La (s) persona(s) que realizan trabajo en altura recibieron instrucciones para ejecutarlo.					
- La (s) persona(s) que lideran el permiso conocen el Estándar de Trabajo Altura en Plataformas Fijas y Móviles.					
- El operador de equipo elevador de personas cuenta con capacitación, acreditación, autorización y licencia para la operación del equipo.				Indicar cual tipo de licencia.	
Entorno	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	
- El sitio donde se ejecutará el trabajo en altura ha sido segregado.					
- Se ha demarcado el área con conos y barras horizontales u otros dispositivos para restringir el acceso de vehículos y personas.					
- Se cuenta con letreros y/o señaléticas para restringir el acceso al área de trabajo.					
- Se ha segregado, bloqueado y señalizado el área bajo la maniobra de altura, incluyendo pisos inferiores.					
- Las condiciones climáticas / ambientales permiten efectuar el trabajo (viento, lluvia, polvo u otros).					
- Se cuenta con anemómetro para monitoreo de velocidad del viento (máximo 32 km/hrs), y se mantiene durante el desarrollo del trabajo.				Indicar responsable de medición:	
- Hay líneas eléctricas cercanas al trabajo a realizar. Si es así, ¿se determinó la distancia segura de operación de acuerdo a estándar?.					
- Se ha verificado la capacidad de soporte del terreno, siendo este apto para el trabajo.				Indicar el tipo de terreno:	
- El trabajo se realizará en taludes o laderas de plano inclinado, superior a 30°				(requiere sistema de protección de caídas en caso de marcar SI)	
- Hay otros trabajos en simultáneo que pudieran afectar este trabajo en altura.					
Emergencias	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	
- ¿Existe un plan/procedimiento <b>específico</b> de respuesta en caso de emergencias?.					
- El personal cuenta con cinta antitrauma y barbiquejo para en altura					
- El personal conoce el plan de emergencia específico y los puntos de encuentro de emergencias					
- Se requiere informar al equipo de emergencias del sitio					
- ¿El personal conoce los números y canal de emergencia?				(552628711 - Canal radial 1)	
- Las personas que se encuentren trabajando en altura, no deben trabajar solas. ¿Se ha asignado una persona para monitorear la actividad y dar la alarma si es necesario? (observador).				Indique el nombre del observador:	
Otros	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	
- Los trabajadores cuentan con radio de comunicación.				Indicar por que frecuencia de trabajará:	
- En caso de utilizar absorbedor de impacto, ¿se ha realizado una evaluación de riesgo?					
- Personal utiliza bolsos o cinturón porta herramientas para transportar herramientas.					
- Se cuenta con sistema de afianzamiento de las herramientas para evitar su caída.					
- Otro: _____					
COMUNICACION Y DIFUSION					
Personal Autorizado					
	Nombre y Apellido	Rut	Empresa	Cargo	Firma
1.-					
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
Nota: Ante la situación que más personas realicen esta actividad, deberán quedar identificados claramente en ART adjunta.					
<b>Trabajadores que realizan la tarea con plataformas fijas o móviles</b>					
Los trabajadores que realizan la tarea declaran que:					
- Realizaron personalmente la Verificación del Equipo, Plataforma Fija o Movil y Canastillo, los cuales cumplen con las condiciones indicadas en este permiso de trabajo y estándar de trabajo en altura					
- Conocen la metodología del trabajo a realizar.					
- Identificaron los peligros y evaluaron el riesgo asociados al trabajo a realizar					
- Cuentan con los EPP necesarios para la actividad					
- Se encuentran en condición de salud adecuada para realizar la tarea.					
- Se comprometen a detener la tarea si las condiciones en la cual se desarrolla cambian o si detectan un peligro no controlado					

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ÁREA Y TÉRMINO**

**Aprobación y Autorización**

Responsable Lomas Bayas Actividad \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Dueño del Área o Equipo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha y Hora: \_\_\_\_\_ Tiempo estimado duración del trabajo: \_\_\_\_\_  
 ¿Requiere entrega al Término? (\*) SI  NO  Nota: La opción NO se encuentra marcada por defecto. Marcar SI en caso contrario.

**Término de la Actividad**

Responsable Lomas Bayas Actividad \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Dueño del Trabajo o Tarea \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Dueño del Área / Equipo \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha y Hora Término Trabajo: \_\_\_\_\_  
 - Se ha realizado una revisión del arnes de seguridad y accesorios, para revisar su estado. SI  NO  Nota: La opción NO se encuentra marcada por defecto.

**Verificación (Revisores)**

	Nombre y Apellido	Rut	Empresa	Cargo	Firma
1.-					
2.-					
3.-					

**CÁLCULO ESPACIO LIBRE DE CAÍDA (OBLIGATORIO)**

\* El punto de anclaje debe estar sobre la argolla en D.

Dónde:

- ✓ ELC = Espacio libre de caída debajo de un usuario para evitar colisiones con el piso o una estructura (m).
- ✓ LE = Longitud del estrobo (m) – Línea de Sujeción.
- ✓ EA = Elongación del amortiguador de impacto (según NCh 1258/2; para Tipo 1: 1.2 m).
- ✓ ET = Estatura del trabajador.
- ✓ MS = Margen de seguridad (según NCh 1258/6 mayor o igual a 1m).

**CÁLCULO ESPACIO LIBRE DE CAÍDA:**

LE:	mts.
EA:	mts.
ET:	mts.
MS:	mts.
<b>ELC:</b>	mts.

**DETERMINACIÓN ESPACIO DISPONIBLE**

ED -Espacio Disponible: distancia medida en metros, desde el punto de anclaje hasta el nivel inferior más próximo.

<b>ED</b>		mts.
-----------	--	------

**Si el ELC es menor que el ED, se puede ejecutar la tarea.**  
**Si el ELC es mayor o igual que el ED, no se debe realizar la actividad y se debe evaluar la tarea y sistema de detención de caída a utilizar.**

**Observaciones:**  
 Cuando el espacio libre sea insuficiente no se debe contemplar el uso de un sistema personal para detención de caídas en base a un amortiguador de impacto.  
 En caso que el trabajo se realice por más de una persona, los puntos de anclaje varíen en altura, esta sección deberá replicarse por cada trabajador (Cálculo ELC).