

**PERMISO DE TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS**
**VALIDEZ:** Fecha de Emisión del Permiso de Trabajo  **HORA:** Desde  Hasta 
**RESPONSABLE DE LA GENERACIÓN DEL TRABAJO** 
**PROCESO / ÁREA** 
**RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO** 
**EMPRESA EJECUTANTE (En caso de ser externo)** 
**NOMBRE DE LOS EJECUTANTES** 
**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO** 
**RIESGOS ASOCIADOS** 
**LOCALIZACIÓN EXACTA DEL TRABAJO** 
**Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)**

Requisitos Exigibles siempre	Requisitos exigibles en determinadas circunstancias (señalar aquello que corresponde y se haya realizado)
<input type="checkbox"/> Presencia de recursos preventivos	<input type="checkbox"/> Medición de contaminantes específicos
<input type="checkbox"/> Existe supervisión y comunicación permanente desde el exterior	Especi: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Se ha verificado la atmósfera interior (CO2, O2, Exposividad)	<input type="checkbox"/> Ventilación forzada
<input type="checkbox"/> Los trabajadores cuentan con equipo de protección respiratoria	<input type="checkbox"/> Aspiración forzada
Los trabajadores tienen información específica sobre:	<input type="checkbox"/> Iluminación portátil (antiexplosión)
Riesgos y medidas de prevención y protección	<input type="checkbox"/> Desconexión y enclavamiento eléctrico
Uso de equipos de medición	<input type="checkbox"/> Válvulas cerradas
Procedimientos de rescate y evacuación	<input type="checkbox"/> Arnés de seguridad y cuerda
Sistema de comunicación interior / exterior	<input type="checkbox"/> Otras medidas de Prevención
<input type="checkbox"/> Área de Trabajo señalizada	Especificar: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Equipos de extinción de incendios próximos y en buen estado	

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados	2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados	3) Enterado de la instrucción de trabajo, de los equipos a emplear y de los equipos de seguridad
<b>Firma del Responsable de la Ejecución del Trabajo</b>	<b>Firma del Responsable de la emisión del Permiso de Trabajo</b>	<b>Firmas de los Ejecutores del Trabajo</b>

**TERMINADO EL DÍA**  **HORA**  **Es necesario renovar el permiso de trabajo** **SI**  **NO** 

 \_\_\_\_\_  
**Firma del Responsable de la Ejecución del Trabajo**

 \_\_\_\_\_  
**Firma del Responsable de la emisión del Permiso de Trabajo**