

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO**
**HORA**
**LUGAR**
**PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")**
**NOMBRE**
**CARGO**
**UNIDAD**
**EPS**
**AFP**
**ARL**
**TIPO DE TRABAJO:**
**DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:**
**ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:**
**PERMISO VALIDO DESDE:**
**FECHA**
**HORA:**
**HASTA:**
**FECHA**
**HORA:**
**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS**
**SECUENCIA ORDENADA DE PASOS  
(procedimiento)**
**PELIGRO (Fuente)**
**CONSECUENCIAS**
**"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos  
y Reactivos)"**
**CARGO RESPONSABLE**
**LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)**

CASCO CON BARBUQUEJO

ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS

KIT DE RESCATE

GAFAS DE SEGURIDAD

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

AUTORRETRACTIL

GUANTES ANTIDESLIZANTES

MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO

SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN

PROTECCION AUDITIVA

ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)

ANDAMIOS

PROTECCIÓN RESPIRATORIA

LINEA DE VIDA PORTATIL

ESCALERA EXTENSIBLE

BOTAS ANTIDESLIZANTES

PRETALES

ESCALERA TIJERA

ARNÉS DE CUERPO COMPLETO  
(MULTIPROPÓSITO O DIELECTRICO, SEGÚN  
APLIQUE)

DESCENDEDORES

OTRO(S):



## FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

## HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

## PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)

SI

NO

N.A.

SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRA), DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES

LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)

LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)

LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES

LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA

LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR

LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR

EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE

SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS

EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:  
LÍNEA DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_ LÍNEA DE PORTERÍA: \_\_\_\_\_ OTRA LÍNEA : \_\_\_\_\_

## FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)

"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE

FIRMA

CEDULA

NOMBRE	FIRMA	CEDULA

## OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

## FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)

"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE

FIRMA

CEDULA

NOMBRE	FIRMA	CEDULA