



A. PARA TAREAS DE ALTO RIESGO - parte 1

INFORMACIÓN GENERAL
(Diligenciado por el (la) solicitante)

ÁREA O DEPENDENCIA SOLICITANTE (1)			
NOMBRE DEL (LA) SOLICITANTE (2)			# Ejecutores
FECHA (3)	Desde	dd/mm/aaaa	Horas
	Hasta	dd/mm/aaaa	Horas
ACTIVIDAD A REALIZAR (4)			
EQUIPOS /HERRAMIENTAS (5)			
ÁREA/LUGAR (6)			

PELIGROS ASOCIADOS (7)

(Diligenciado por el (la) solicitante y verificado por responsable de área)

Trabajo en espacios confinados <input type="checkbox"/>	Excavación <input type="checkbox"/>	Uso de herramientas especiales <input type="checkbox"/>	Movimiento de cargas <input type="checkbox"/>
Trabajos en alturas <input type="checkbox"/>	Uso de sustancias químicas <input type="checkbox"/>	Equipos operando <input type="checkbox"/>	Otros: _____ <input type="checkbox"/>
Izamiento de cargas <input type="checkbox"/>	Presencia de gases y vapores <input type="checkbox"/>	Equipos energizados <input type="checkbox"/>	
Izamiento de personas <input type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Equipos presurizados <input type="checkbox"/>	

LISTA DE VERIFICACIÓN (8)

(Diligenciado por el (la) solicitante y verificado por responsable de área)

	SÍ / NO	N/A
1. Se realizó reunión pre operacional.		
2. Condiciones adecuadas de ventilación e iluminación, presencia de quipos de emergencia.		
3. El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.		
4. La zona se encuentra aislada y se evita el paso de vehículos o personas.		
5. Están activados todos los procedimientos de aislamiento eléctrico, mecánico, neumático e hidráulico y están operando.		
6. Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones.		
7. Las personas encargadas de ejecutar la actividad han sido capacitadas para realizarla?		
8. Conocen los trabajadores el procedimiento para la actividad a realizar?		
9. Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución de la actividad		
10. Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán la actividad conocen el equipo y los procedimientos asociados?		
11. Se cuenta con los elementos de protección personal necesarios para realizar el trabajo		
12. Se ha diligenciado y aprobado el formato de ATS		
13. Se diligenciaron los permisos adicionales y se cumple con sus requerimientos		
14. Se ha realizado una revisión del sitio y de los equipos de trabajo		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/HERRAMIENTAS/EQUIPOS (9)

(Diligenciado por el (la) solicitante y verificado por responsable de área)

Casco <input type="checkbox"/>	Botas punta de acero <input type="checkbox"/>	Herramientas de mano <input type="checkbox"/>	Detector de gases <input type="checkbox"/>
Barbuquejo <input type="checkbox"/>	Botas dieléctricas <input type="checkbox"/>	Herramientas neumáticas <input type="checkbox"/>	Radio de mano <input type="checkbox"/>
Gafas de seguridad <input type="checkbox"/>	Overol <input type="checkbox"/>	Herramientas eléctricas <input type="checkbox"/>	Compresor <input type="checkbox"/>
Protección auditiva <input type="checkbox"/>	Delantal/Peto <input type="checkbox"/>	Herramientas con aislamiento <input type="checkbox"/>	Ventilación mecánica <input type="checkbox"/>
Careta de seguridad <input type="checkbox"/>	Equipo protección caídas <input type="checkbox"/>	Equipos de soldadura <input type="checkbox"/>	Kit ambiental <input type="checkbox"/>
Protección respiratoria <input type="checkbox"/>	Guantes de carnaza <input type="checkbox"/>	Amperímetro <input type="checkbox"/>	Equipo contra incendios <input type="checkbox"/>
Protección gases/vapores <input type="checkbox"/>	Guantes manejo químicos <input type="checkbox"/>	Voltímetro <input type="checkbox"/>	Otros: _____
Autocontenido <input type="checkbox"/>	Guantes dieléctricos <input type="checkbox"/>	Manómetro <input type="checkbox"/>	_____

A. PARA TAREAS DE ALTO RIESGO - parte 2

MEDIDAS PREVENTIVAS ADICIONALES (10)

(Diligenciado por responsable de área)

FIRMAS REQUERIDAS (11)

AUTORIDAD DE ÁREA

He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo y considero que se puede realizar el trabajo en forma segura.

NOMBRE

FIRMA

RESPONSABLE DE ÁREA

He revisado este permiso de trabajo y considero que cumple con los requisitos exigidos y que no existe conflicto con otros permisos o actividades de trabajo.

NOMBRE

FIRMA

SOLICITANTE

Yo, la persona responsable de este trabajo, entiendo a cabalidad el trabajo que va realizarse y me comprometo a cumplir con las medidas de seguridad que han sido tomadas.

NOMBRE

FIRMA

RESPONSABLE SG-SST

Autorizo el comienzo del trabajo especificado en este PDT y que este documento fue diligenciado correctamente

NOMBRE

FIRMA

JEFE DE EQUIPO

Autorizo el comienzo del trabajo especificado en este PDT

NOMBRE

FIRMA

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO (12)

TRABAJO TERMINADO

TRABAJO CANCELADO Y/O SUSPENDIDO*

Fecha y Hora:

Fecha y Hora:

Continúa con
Permiso No.

*Razón de la suspensión:

EJECUTANTE

NOMBRE

FIRMA

AUTORIDAD DE ÁREA

NOMBRE

FIRMA

RESPONSABLE SG-SST

NOMBRE

FIRMA



B. PARA TRABAJOS EN ALTURAS - Parte 1

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa que autoriza (1):		Ciudad:		Lugar de Trabajo (2):	
Área/proceso (3):		Ubicación donde se realiza el trabajo (4):		Vigencia del Permiso (5):	
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa) (6):		Hora de Inicio (a.m./p.m.) (7):		Hora de Finalización (a.m./p.m.) (8):	
Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor) (9)	Certificado de trabajo en alturas	ARL (10)	EPS (11)	Firma (12)

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar (13):

Herramientas a utilizar (14):

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: _____ mts. (15)

3. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

Sistemas de acceso a utilizar (16):		Andamio <input type="checkbox"/>	Escalera: _____	Se Involucran otras tareas de alto riesgo (17): SI _____ NO _____	Espacios Confinados: SI _____ NO _____
Elevador de personal o grúa con canasta: _____	Otros (¿Cuáles?)		Otras (¿Cuáles?)		

Procedimiento para desarrollar el trabajo (18):



B. PARA TRABAJOS EN ALTURAS - Parte 2

4. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (19)

ELEMENTO	SI	NO	ELEMENTO	SI	NO	ELEMENTO	SI	NO	ELEMENTO	SI	NO
Línea de vida vertical			Eslinga de posicionamiento			Sistemas de anclaje			Arnés de cuerpo entero		
Línea de vida horizontal			Eslinga			Casco con barboquejo			Señalización del área		
Guantes			Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)								
Gafas											

ITEM (20)	Si	No	N/A	ITEM (20)	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)				Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.			
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.				Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.				Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.			
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.				Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.			
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.				El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.			
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.				El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.			
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.				Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.				Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.				Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.				Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.				Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.			
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.				Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, están en buen estado y aseguradas en forma correcta.			
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.				Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.				Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			

Nombre y cédula de la persona que autoriza (Emisor)

Firma



PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO Y TRABAJO EN ALTURAS

Código: 08-FR-26

Versión:

Página:

2

5 de 5

Vigente desde:

25-09-2019

A) INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO EN CASO DE SOLICITAR PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

El formato de permiso de trabajo garantiza que las actividades de alto riesgo que se realizan al interior de la Entidad, ya sea por funcionarios(as) o contratistas, se realizan bajo condiciones seguras, de acuerdo a lo establecido en los lineamientos de seguridad y requisitos legales asociados, previniendo la ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

CAMPO	DESCRIPCIÓN
1. ÁREA O DEPENDENCIA SOLICITANTE	Área y/o dependencia que solicita el permiso de trabajo.
2. NOMBRE DEL (LA) SOLICITANTE	Funcionario(a) o contratista que solicita el permiso de trabajo y quién se responsabiliza por el desarrollo de la actividad.
3. FECHA	Fecha en la que se diligencia el permiso de trabajo. Se debe especificar la fecha y hora de inicio y final de la actividad a realizar.
4. ACTIVIDAD A REALIZAR	Descripción de la actividad a realizar, para la cual se está solicitando el permiso de trabajo.
5. EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Descripción de los equipos y herramientas que se deben utilizar para el desarrollo de la actividad.
6. ÁREA O LUGAR	Lugar específico en el que se va a realizar la actividad para la cual se solicita el permiso de trabajo.
7. PELIGROS ASOCIADOS	Identificar las condiciones peligrosas que se encuentran en el área en el momento del diligenciamiento del permiso de trabajo. Se deben responder todas las preguntas.
8. LISTA DE VERIFICACIÓN	Se deben responder todas las preguntas. Marcar con una "X", en cada casilla según corresponda.
9. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Identificar los elementos de protección personal que se requieren para el desarrollo de la actividad. Marcar con una "X", en cada casilla según corresponda.
10. MEDIDAS PREVENTIVAS ADICIONALES	Describir los controles a implementar durante el desarrollo de la actividad para la prevención de accidentes de trabajo y las consideraciones de seguridad a tener en cuenta.
11. FIRMAS REQUERIDAS	Firman el formato, todos(as) los(as) involucrados(as) en el permiso de trabajo y el desarrollo de la actividad.
12. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	Firman el formato, los(as) involucrados(as) en el cierre del permiso de trabajo y la finalización de la actividad.

B) INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO EN CASO DE SOLICITAR PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Según el artículo 17 de la Resolución 1409 de 2012, el permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas. Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. **RECOMENDACIÓN IMPORTANTE:** Debe tenerse en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dielécticas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

CAMPO	DESCRIPCIÓN
1. EMPRESA:	Coloque el nombre de la empresa en la que se ejecutará el trabajo.
2. LUGAR DE TRABAJO:	Cuando la empresa tenga diferentes lugares de trabajo, anote el nombre de la Dependencia de la empresa donde se realizará el trabajo.
3. ÁREA/PROCESO:	Anote el nombre del área o proceso de la empresa que solicitó el trabajo, ej.: Mantenimiento, Mercadeo, Riesgo, Producción, área Inmobiliaria, etc.
4. UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Anote claramente el área o sitio específico donde se realizará el trabajo, por ejemplo: Techo, fachada, poste de alumbrado público, pozo, subestación eléctrica, etc.
5. VIGENCIA DEL PERMISO:	Diligenciado el permiso, este tendrá vigencia sólo mientras permanezca el mismo objeto de la tarea, para el turno de trabajo específico y para las personas autorizadas, siempre que se cumplan todas las condiciones de seguridad inicialmente verificadas.
6. FECHA DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO (DD/MM/AAAA):	Hace referencia a la fecha en que se desarrollará el trabajo en alturas, coloque en su orden día, mes y año.
7. HORA DE INICIO (A.M. /P.M.):	Anote la hora en que se da inicio a la labor utilizando hora y minutos en am o pm, Por ejemplo: 08:45 am, 10:20 pm.
8. HORA DE FINALIZACIÓN (A.M. /P.M.):	Anote la hora en que terminó el trabajo utilizando hora y minutos en am o pm, Por ejemplo: 10:45 am, 09:20 pm.
9. NOMBRES Y APELLIDOS:	Coloque los nombres completos de los trabajadores que ejecutaran la tarea. Certificado para trabajo en alturas: marque SI, en caso de que el trabajador cumple con la constancia o certificado de la competencia laboral para trabajo en alturas, en caso contrario marque NO.
10. ARL:	El trabajador debe estar afiliado, marque el nombre de su ARL
11. EPS:	El trabajador debe estar afiliado, indique cuál es
12. FIRMA:	En este espacio cada trabajador deberá firmar.
13. TIPO DE TRABAJOS EN ALTURAS A REALIZAR:	Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará.
14. HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Enumere las herramientas a utilizar en el desarrollo del trabajo.
15. COLOQUE LA ALTURA APROXIMADA EN QUE SE DESARROLLARÁ EL TRABAJO:	Coloque la altura aproximada en que se desarrollará el trabajo.
16. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR:	Marque con una X en el ítem que corresponda.
17. SE INVOLUCRAN OTRAS TAREAS DE ALTO RIESGO TAR:	Marque con una X en el ítem que corresponda.
18. PROCEDIMIENTO PARA DESARROLLAR EL TRABAJO:	Describa de manera clara el procedimiento que se llevara a cabo para desarrollar el trabajo.
19. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS:	Teniendo en cuenta los riesgos y requerimientos propios de la tarea, marque con una X en el ítem que corresponda.
20. ÍTEMS A VERIFICAR:	Verifique si cada uno de los ítems establecidos en el formato, cumplen o no de acuerdo los riesgos y requerimientos propios de la tarea. • Si: Marque con una X en el ítem que corresponda si se cumple con el requisito. • No: Marque con una X en el ítem que corresponda si se cumple con el requisito. • NA: Marque con una X en el ítem que corresponda si el requisito no aplica para la labor a realizar.