

	<b>AUTOSERVICIO GASHR, S.A. DE C.V.</b>	Documento	Formato
	SISTEMA DE ADMINISTRACION DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, SEGURIDAD OPERATIVA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE	Elaboración	29/06/2018
	<b>PERMISO PARA ACTIVIDADES RIESGOSAS</b>	Revisión	0
		Identificación	FR-GASHR-006

Ubicación del trabajo (Area): \_\_\_\_\_

Equipo o Instalación: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora de emisión: \_\_\_\_\_ Vigencia hasta: \_\_\_\_\_

Solicitante: \_\_\_\_\_ Orden de compra: \_\_\_\_\_

Nombre empresa contratista: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona responsable por la empresa contratista: \_\_\_\_\_

Descripción del trabajo: \_\_\_\_\_

**INDUCCIÓN DEL CONTRATISTA (MARCAR CON UNA "x" LAS INDUCCIONES TOMADAS)**

<input type="checkbox"/>	Política del SASISOPA	<input type="checkbox"/>	EPP Obligatorio	<input type="checkbox"/>	Vel. Max para vehiculos	<input type="checkbox"/>	Manejo de sustancias quimicas
<input type="checkbox"/>	Plan de Emergencias	<input type="checkbox"/>	Señalización	<input type="checkbox"/>	Uso de camaras y telefonos celulares	<input type="checkbox"/>	Disposición de residuos

PELIGROSOS	MEDIDAS PREVENIVAS EN AREAS DE TRABAJO	ASPECTOS AMBIENTALES	EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL
<input type="checkbox"/> Caída al mismo nivel o diferente nivel	<input type="checkbox"/> Señalización de área	<input type="checkbox"/> Generación de desechos reciclables	<input type="checkbox"/> Casco
<input type="checkbox"/> Golpeado por o contra	<input type="checkbox"/> Herramientas antichispas	<input type="checkbox"/> Generación de desechos peligrosos	<input type="checkbox"/> Ropa de Trabajo
<input type="checkbox"/> Ergonómicos	<input type="checkbox"/> Ventilación Forzada	<input type="checkbox"/> Descarga de aguas residuales	<input type="checkbox"/> Zapatos de seguridad
<input type="checkbox"/> Incendios	<input type="checkbox"/> Preparación vías de escape	<input type="checkbox"/> Emisiones al aire	<input type="checkbox"/> Guantes
<input type="checkbox"/> Exposición a radiaciones no ionizantes	<input type="checkbox"/> Extintores	<input type="checkbox"/> Operaciones con uso de químicos	<input type="checkbox"/> Arnés de seguridad
<input type="checkbox"/> Peligros térmicos	<input type="checkbox"/> Equipo drenado	<input type="checkbox"/> Consumo de agua	<input type="checkbox"/> Protección auditiva
<input type="checkbox"/> Mecánico (por proyección de piezas)	<input type="checkbox"/> Puesta a tierra	<input type="checkbox"/> Consumo de electricidad	<input type="checkbox"/> Protección facial
<input type="checkbox"/> Corte por objetos, herramientas y viruta	<input type="checkbox"/> Despresurizado	<input type="checkbox"/> Obsolescencia de productos	<input type="checkbox"/> Protección respiratoria
<input type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Desenergizado	<input type="checkbox"/> Disposición de productos usados	
<input type="checkbox"/> Atrapado por o entre	<input type="checkbox"/> Área libre de gas	<input type="checkbox"/> Otros	
<input type="checkbox"/> Sobreesfuerzo	<input type="checkbox"/> Charla de seguridad previa/Inductivo		
<input type="checkbox"/> Eléctrico			
<input type="checkbox"/> Químico			
<input type="checkbox"/> Otros			

**Notas. 1) El contratista debera portar uniforme e identificación de la empresa.**

**2) Por cada personal que ejecutara los trabajos, proporcionar: copia simple del alta del seguro y constancia de habilidades vigente**

**3) Previo al inicio de los trabajos, se debera hacer inspección visual de la herramienta a emplear para asegurar su buen estado.**

Consideraciones adicionales a tener en cuenta:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Inspeccionada el área equipo o instalación a realizar el trabajo, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios especificos y que por ende puede efectuarse el trabajo con las debidas condiciones de Seguridad.*

\_\_\_\_\_  
Responsable del SASISOPA (NOMBRE Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
Responsable del Proyecto (NOMBRE Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
Responsable de la Empresa Contratista (NOMBRE Y FIRMA)

Personal Contratista Autorizado	Nombre	Firma
<input type="checkbox"/>	1	
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	

**Trabajo terminado**

Hora y fecha	Nombre y firma de responsable de la ES	Responsable de la Empresa Contratista
_____	_____	_____