

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	 ArcelorMittal
--	---

Fecha: Instalación: Departamento:	VERIFICACIONES	SI	NO	N/A
	Productos combustibles retirados a 11 m. o protegidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Suelos limpios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Huecos y aberturas tapadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo a realizar: O. T. ó WON:	Suelos combustibles humedecidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Medios de extinción en proximidad: extintor/es y mangueras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Protecciones para proyección de chispas, en especial hacia cotas inferiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Botellas de oxicorte alejadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Balizar y Señalizar trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Presencia de Vigilante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TRABAJOS EN EQUIPOS O RECIPIENTES CERRADOS			
Permiso válido para: / / - - : (día) / (mes) / (año) - (turno) - (hora)	Equipo limpio de producto combustible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Equipo/tuberías aislados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fin de autorización: / / - - : (día) / (mes) / (año) - (turno) - (hora)	Purgados los vapores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Equipos de medición de atmósferas peligrosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANISMO EMISOR	(responsable del equipo ejecutante)			
Firmado: Firma:	Se han realizado las verificaciones y se han tomado las medidas de protección necesarias. Anexar la N-GP-008 Enterado de las instrucciones complementarias, de los equipos y de la normativa de trabajo a emplear Firmado: Firma:			
SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS	COMPROBACIÓN FINAL			
Jefe de Turno / Responsable área de trabajo	(responsable del equipo ejecutante)			
Los sistemas de detección automáticos desconectados	SI	NO	N/A	
Los sistemas de extinción automáticos desconectados	SI	NO	N/A	
Los rociadores no deben desconectarse				
TELÉFONO DE EMERGENCIAS 985 12 60 06				
	Firmado: Firma:			

PERMISO VÁLIDO PARA UN TURNO DE TRABAJO

Inicio de trabajos	Finalización de trabajos
Enterado Jefe de Turno o Responsable del área de trabajo: Firmado:	Enterado Jefe de Turno o Responsable del área de trabajo: Firmado: * CONECTAR SISTEMAS CONTRA INCENDIOS