

Fecha: __/__/____	AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS EN LAS INSTALACIONES ORDEN GENERAL DE SEGURIDAD (OGS) N-GP-008	 ArcelorMittal
1.- IDENTIFICACIÓN ORGANISMO EMISOR Y EJECUTANTE		
Organismo Emisor:	Organismo Ejecutante:	
2.- DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO		
Instalación / Dpto. donde se van a realizar los trabajos:	Zona(s) de Trabajo (Deberá ser coherente con el mapeo de la instalación):	
	Autorizada entrada a zonas de acceso restringido (Detallar en campos 3 y 4) <input type="checkbox"/>	
Descripción del trabajo a realizar (si aplica especificar Proyecto/Obra/Contrato):		
Aspectos documentales asociados al trabajo a realizar:	Procedimiento de Trabajo Seguro + Charla Pretarea <input type="checkbox"/>	
HIRA LITE <input checked="" type="checkbox"/>	Hoja de Análisis de Tarea (HAT) + Charla Pretarea <input type="checkbox"/>	
Otros (especificar):		
3.- CLASIFICACIÓN DEL TRABAJO	4.- PERMISOS, CONDICIONES Y /O AUTORIZACIONES PREVIAS	
1.- Trabajo frecuente realizado por personal NO AUTORIZADO <input type="checkbox"/>	Identificar trabajadores no autorizados previamente en reverso	
2.- Trabajos en Altura (N-GP-003) <input type="checkbox"/>	Cartel revisado usuario / No Apto: <input type="checkbox"/> Arnés con doble cabo <input type="checkbox"/> Línea de vida temporal <input type="checkbox"/>	
2.1- Trabajos en Cubiertas <input type="checkbox"/>	Andamios <input type="checkbox"/> Plataf. Elevadoras (PEMP) <input type="checkbox"/> Autorización acceso cubiertas <input type="checkbox"/>	
3.- Trabajos con Aislamiento Energético (especificar) (N-GP-001) <input type="checkbox"/>	Equipos Afectados / Procedimiento aislamiento o Tarjetas de Corte	
Eléctrico <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/>	
Neumático <input type="checkbox"/> Mecánico <input type="checkbox"/>	
Hidráulico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	
4.- Trabajos en Espacios Confinados: (EC) (G-GP-049) <input type="checkbox"/>	Chequeo Espacios Confinados (G-GP-049) <input type="checkbox"/> Charla Pretarea <input type="checkbox"/> HAT <input type="checkbox"/>	
5.-Trabajos Manejo Elevado de Cargas (G-GP-005) <input type="checkbox"/>	Equipos de elevación: Propios <input type="checkbox"/> Autorización uso equipos de AM <input type="checkbox"/> Grúa(s) n°.....	
	Accesorios de elevación: Propios <input type="checkbox"/> Autorización uso accesorios de AM <input type="checkbox"/>	
	Check List coordinación maniobras grúas móviles autopropulsadas (G-GP-005) <input type="checkbox"/>	
6.- Trabajos en Caliente (G-GP-026) <input type="checkbox"/>	Sin PTC <input type="checkbox"/> Con PTC <input type="checkbox"/>	
7.- Trabajos en Zonas de Vías (via(s):) (N-GP-006) <input type="checkbox"/>	Autorización Adicional (OGS) de ejecución de trabajos en vías ferroviarias (N-GP-006) <input type="checkbox"/>	
En Zona de Peligro (< 3m) <input type="checkbox"/> En zona de proximidad (>3m) <input type="checkbox"/>	Con Corte de Vía <input type="checkbox"/> Sin corte de Vía y con Vigía <input type="checkbox"/>	
8.- Trabajos con riesgo de gas (N-GP-019) <input type="checkbox"/>	Protocolo de Gas de la instalación (N-GP-019) <input type="checkbox"/>	
Zona Potencial <input type="checkbox"/> Zona Permanente <input type="checkbox"/>		
9.- Reparaciones en Grúas Puente, Pórticos o Ménsulas (N-GP-011) <input type="checkbox"/>	Vigía <input type="checkbox"/> Tope eléctrico (f.c.) <input type="checkbox"/> Topes Mecánicos <input type="checkbox"/> Rotativos Luminosos <input type="checkbox"/>	
Grúa(s):	Con corte tomacorrientes <input type="checkbox"/> Sin corte tomacorrientes <input type="checkbox"/>	
10.- Trabajos con Riesgo Eléctrico (N-GP-165) A.T. <input type="checkbox"/> B.T. <input type="checkbox"/>	Trabajadores Autorizados <input type="checkbox"/> Trabajadores Cualificados <input type="checkbox"/> Jefe Trabajo en A.T. <input type="checkbox"/>	
En Tensión <input type="checkbox"/> En Proximidad <input type="checkbox"/> Maniobras, mediciones, ensayos <input type="checkbox"/>		
11.- Trabajos en Proximidad de Máquinas o Equipos Móviles <input type="checkbox"/>	Máquina(s)/Equipo(s):	
12.- Trabajos en Cintas Transportadoras (N-GP-195) <input type="checkbox"/>	En servicio <input type="checkbox"/> Fuera de servicio <input type="checkbox"/> Inmovilizada <input type="checkbox"/>	
Cintas:		
13.- Trabajos en Viales de Circulación (V-AS-002) <input type="checkbox"/>	Notificación a servicios afectados: Viales,..... <input type="checkbox"/> Señalización Colocada <input type="checkbox"/> Vigía <input type="checkbox"/>	
Vial:		
14.- Trabajos con Recurso Preventivo(Indicar trabajador en reverso) <input type="checkbox"/>	Identificación en obra: Chaleco <input type="checkbox"/> Pegatina <input type="checkbox"/> Brazaletes <input type="checkbox"/> Otros:..... <input type="checkbox"/>	
15.- Trabajos en zonas de acceso restringido <input type="checkbox"/>	Zona de Trabajo:	
16.- Trabajos en zonas sin autorizador <input type="checkbox"/>	18.-Otros permisos: Puesta F/S de Instalaciones contra Incendios (G-GP033) <input type="checkbox"/>	
Zona:		
17.- Otras circunstancias (p.ej trabajos en torres de refrigeración....):		
FECHA DE COMIENZO DE TRABAJO: __/__/____	AUTORIZADO HASTA: __/__/____	
EMISOR	EJECUTANTE	AUTORIZADOR
FIRMADO, NOMBRE Y APELLIDOS:	FIRMADO, NOMBRE Y APELLIDOS:	FIRMADO, NOMBRE Y APELLIDOS:
TLFNO:	TLFNO INTERIOR: TLFNO EXTERIOR:	TLFNO:
TELÉFONO DE EMERGENCIAS		
6006 desde fijo interno		
26006 desde móvil interno		
985 12 6006 desde exterior		
FECHA FIN DE TRABAJO __/__/____ A LAS __:__:__		
EJECUTANTE		AUTORIZADOR
FIRMADO, NOMBRE Y APELLIDOS:		FIRMADO, NOMBRE Y APELLIDOS:
TLFNO:		TLFNO:

5.- CONDICIONES EN LAS QUE SE AUTORIZA

Otros riesgos del entorno identificados por el autorizador que puedan afectar a los trabajos a realizar:

.....

.....

.....

Otras condiciones en las que se autoriza:

.....

.....

.....

6.- NECESIDAD DE COORDINACIÓN (Este apartado deberá ser cumplimentado turno a turno por los sucesivos autorizadores)

El ejecutante tiene la obligación de cumplimentar el protocolo de coordinación si detecta trabajadores no previstos de otras empresas que interfieran en la zona de su trabajo aún cuando esta circunstancia no haya sido reflejada en este documento

Protocolo Coordinación	EMPRESAS PRESENTES EN LA ZONA	L			M			X			J			V			S			D			
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
1	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
2	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
3	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
4	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
5	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
6	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
7	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
8	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
9	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						
10	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																						

Reunión de Coordinación: Fecha(s)/Turno(s):

7.- TRABAJADORES QUE EJECUTAN LA OBRA (Identificar Jefe de Equipo y Recurso preventivo si existe)


MATRICULA	NOMBRE, APELLIDOS Y CATEGORÍA	L			M			X			J			V			S			D			
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							

Nº TOTAL DE TRABAJADORES

VºBº T1

VºBº T2

VºBº T3

Fecha: ___ / ___ / ___ Turno: _____	PROTOCOLO DE COORDINACIÓN ENTRE EMPRESAS ORDEN GENERAL DE SEGURIDAD (OGS) N-GP-008	 ArcelorMittal		
Todo ejecutante deberá llevar consigo, tanto para los trabajos con OGS como para los trabajos frecuentes, una copia de este documento				
Organismo Emisor:	Organismo Ejecutante:			
El ejecutante tiene la obligación de cumplimentar este impreso si detecta trabajadores no previstos de otras empresas que interfieran en la zona de su trabajo aún cuando esta circunstancia no haya sido reflejada en la orden general de seguridad				
Instalación / Dpto. donde se van a realizar los trabajos:	Zona(s) de Trabajo: (Deberá ser coherente con el mapeo de la instalación)			
Descripción del trabajo a realizar:				
Trabajo con OGS <input type="checkbox"/>	Trabajo Frecuente exento de OGS <input type="checkbox"/>			
1.- EMPRESAS / ORGANISMOS CONCURRENTES	A <input style="width: 80px;" type="text"/>	B <input style="width: 80px;" type="text"/>	C <input style="width: 80px;" type="text"/>	D <input style="width: 80px;" type="text"/>
2.- EVITAR SIMULTANEIDAD DE TAREAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- PROTECCIÓN O SEPARACIÓN FÍSICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- VIGILANCIA, RECURSO PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si no se pueden adoptar al menos una de las medidas anteriores se notificará este hecho al emisor y no comenzarán los trabajos hasta que de forma conjunta con el Emisor y las otras empresas que están trabajando en la zona definan los medios de coordinación				
5.- AVISOS MÚTUOS ANTES DE CAMBIAR UBICACIÓN, ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- COMUNICACIÓN / AVISOS ENTRE EMPRESAS				
6.1.- ¿QUE PERSONAS? (indicar nombre interlocutores por parte de cada empresa)	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
6.2.- ¿CON QUÉ MEDIOS?				
Verbalmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walky-Talkies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intercambio nº teléfono, (indicar nºtfno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TELÉFONO DE EMERGENCIAS 6006 desde fijo interno 26006 desde móvil interno 985 12 6006 desde exterior	Observaciones:			