

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD		Cód.: MFX-PG-PETAR-08-SGS-F04
	P.E.T.A.R. EXCAVACIONES Y ZANJAS		Version: 00
			Fecha: 01-02-2021
		Página: 1 de 1	

TRABAJO:	FECHA:
UBICACIÓN:	HORA INICIO:
ÁREA:	HORA FINAL:

INSTRUCCIONES:

- 1.- Antes de completar este formato, como referencia lea el estandar para Trabajos de Alto Riesgo-Excavaciones y zanjas.
- 2.- El PETAR original debe permanecer en el área de trabajo.
- 3.- Esta autorizacion es valida solo para el turno y fecha indicados.
- 4.- En caso de responder N/A a algunos de los requerimientos, deberá sustentarse en la parte de OBSERVACIONES.
- 5.- Si alguno de los requerimientos no fuera cumplido, esta autorización NO PROCEDE.

CARACTERÍSTICAS DE LA EXCAVACION (metros)
 LARGO () ANCHO () PROFUNDIDAD ()

RAZON DE LA EXCAVACIÓN

CORRECTO	☒	INCORRECTO	☒	NO APLICA	☐	NA	☐
----------	-------------------------------------	------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	----	--------------------------

1.- LISTA DE VERIFICACION:

N°	Acción	Verificación	Observaciones
1	¿La excavacion requiere de sostenimiento? En caso de responder SI, adjunte el diseño respectivo firmado por el Ingeniero Residente Responsable del Proyecto.		
2	Para aquellas excavaciones de profundidad mayor a 2.0 metros ¿Se han seguido las recomendaciones de la G-050?		
3	¿Se cuenta con la señalizacion necesaria (cinta amarilla de advertencia, letreros,cinta reflectiva,otros)?		
4	¿Se ha instalado barreras protectoras en todo el perimetro de excavacion?		
5	En caso exista el riesgo de circulacion de vehiculos u otra fuente de vibracion ¿Se ha colocado barrera a una distancia minima de 3.0 metros desde el borde de la excavacion?		
6	Si el ancho de la zanja a nivel del piso es mayor a 1.5m ¿Se cuenta con escaleras, rampas o escalinatas sobre las zanjas?		
7	¿Si el ancho de la zona a nivel del piso mayor a 0.70 m se cuenta con pasarelas para evitar que el personal salte sobre las zanjas?		
8	¿Existe instalaciones subterraneeas? En caso de responder SI, especifique las medidas de control en OBSERVACIONES.		
9	¿El personal es competente para realizar trabajos de excavaciones y zanjas?		
10	¿La excavación es considerada como espacio confinado? En caso de responder SI, especifique las medidas de control en OBSERVACIONES		
11	¿Se ha explicado al personal los peligros y riesgos especificos de la tarea? En caso de responder SI, adjunte el formato de participacion en la charla.		

2.- RESPONSABLE DEL TRABAJO: (*) Debe indicar quien será el supervisor que permanecerá durante la ejecucion de esta tarea.

OCUPACIÓN	NOMBRES	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO

3.- EQUIPOS DE PROTECCION REQUERIDO (EPP Basico: Casco de seguridad, lentes cn proteccion lateral y zapatos de seguridad con con punta reforzada)

☐ EPP Básico	☐ Zapatos dielectrico	☐ Arnés de seguridad
☐ Lentes Goggles	☐ Guantes de neoprene/ nitrilo	☐ Linea de vida
☐ Careta	☐ Guantes de cuero/badana	☐ Orejeras/Tapón auditivo
☐ Traje (Impermeable/ T yvek)	☐ Guantes dielectrico	☐ Mascarilla/Respirador
☐ Casaca de cuero cromado y esarpines	☐ Guantes de cueros cromado	☐ Cartucho
☐ Botas de jebe		
☐ Otros(indique)		

4.- AUTORIZACION Y SUPERVISIÓN

CARGO	NOMBRES	FIRMA