

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Código: ALP-A1-SSO-F-05_R00

Rev. 00

20/01/2025

OBRA

DEFENSAS RIBEREÑAS DEL RÍO LACRAMARCA

ACTIVIDAD A REALIZAR

FECHA

UBICACIÓN EXACTA

HORA DE INICIO

HORA TERMINO

En este documento se describirán los pasos de la actividad a ejecutar, que son ejecutadas por uno o más de los trabajadores registrados en el mismo, de manera secuencial, identificando los principales peligros y riesgos significativos, así mismo las medidas de control necesarias para ejecutar el trabajo de manera segura y controlada.

Nº	ETAPA DE TRABAJO	ACTOS O CONDICIONES SUBESTANDAR (PELIGROS)	¿QUE PODRIA PASAR? (RIESGOS ASOCIADOS / CONSECUENCIAS)	MEDIDAS DE CONTROL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Si en la verificación se detectan peligros y riesgos no identificados, se detendrá la operación hasta que sean implementen medidas de control.

OBSERVACIONES / SUGERENCIAS:

Nombre y Firma Capataz/Jefe de Cuadrilla
(Revisión y validación)

Nombre y Firma del Supervisor / Responsable del Trabajo (Autorización del Trabajo)

VB del Jefe de Seguridad / Coordinador de Seguridad / Supervisor de Seguridad
(Verificación)

La firma del Supervisor / Responsable del trabajo, avalan la correcta elaboración del ATS y autoriza el inicio de la actividad.

Si el presente registro no lleva la firma del Supervisor / Responsable del trabajo, no será visado por el Jefe, Coordinador o Supervisor de Seguridad y la actividad se paralizará.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			