Cerro Verde

PERMISO DE TRABAJO EN CIRCUITOS ELECTRICOS ENERGIZADOS

FECHA DE INCIO	
FECHA DE TERMINO	
SOLICITANTE / CARGO	

PART I: PARA SER COMPLETADO POR EL PERSONAL ELECTRICISTA CALIFICADO QUE EJECUTARA EL TRABAJO

ITEM	COMENTARIOS
Descripción de equipo/ubicación del trabajo	
Descripción del trabajo a realizar	
Justifique: por qué el equipo no se puede desenergizar o el trabajo no se puede aplazar hasta la próxima detención/corte de energía programado.	

PART II: PARA SER COMPLETADO POR PERSONAL ELECTRICISTA CALIFICADO ANTES DE COMENZAR CON EL TRABAJO

ITEM	COMENTARIOS **Utilice la parte posterior de este formulario o adjunte información adicional si es necesario.**
Descripción detallada del trabajo/ procedimiento que se utilizará para realizar el trabajo	
EPP necesario para realizar de forma segura la tarea asignada (lista) de acuerdo con la etiqueta de arco eléctrico.	
Lista de controles a usar para restringir el acceso de personas no calificadas en el área de trabajo	
¿Existe evidencia de haber completado una reunión informativa sobre el trabajo con el equipo que ejecutará la tarea, incluida la discusión de cualquier peligro relacionado con la tarea?	
¿Está de acuerdo en que el trabajo descrito anteriormente se puede hacer de forma segura?	

PART III: REQUERIMIENTOS ADICIONALES PARA REALIZAR EL TRABAJO EN CIRCUITO ELECTRICO ENERGIZADO

Resultado del análisis de riesgo de choque	
Revisó la etiqueta de arco eléctrico e identificó las distancias de aproximación restringida (riesgo de choque eléctrico) y la distancia de arco eléctrico. Colocar los valores identificados. (En caso no tener etiqueta o este ilegible, verificar el Anexo 1 del estándar)	
¿Se tiene la 2da persona (vigía)? De acuerdo con la tabla # 2	

*****NOTA: Si alguno de los análisis no se ha realizado, vuelva al solicitante*****

Cerro Verde

PART IV: APROBACION PARA REALIZAR EL TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO			
Nombre / Firma de Personal Electricista Calificado		**Nombre / Firma del vigia**	
Nombre / Firma Supervisor Electricista		**Nombre / Firma Superintendente del área que ejecutará el trabajo**	

*****NOTA: La aprobación la otorga el superintendente o alguien quien este en su delegación.**