

## PERMISO ESCRITO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO (PETAR)

ÁREA :		HORA INICIO :	
LUGAR :		HORA FINAL :	
FECHA :		NÚMERO :	

**1.- DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:**

---

**SELECCIÓN DE TRABAJOS DE ALTO RIESGO (DS 024:2016-EM)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trabajos en Espacios Confinados<br><input type="checkbox"/> Trabajos en Caliente<br><input type="checkbox"/> Excavaciones mayores o iguales de 1.50 metros.<br><input type="checkbox"/> Manipulación de Tuberías HDPE.<br><input type="checkbox"/> Izaje crítico. | <input type="checkbox"/> Trabajos en Altura.<br><input type="checkbox"/> Trabajos Eléctricos en Alta Tensión<br><input type="checkbox"/> Trabajos de instalación, operación, manejo de equipos y Materiales Radiactivos.<br><input type="checkbox"/> Trabajos de Open Hole.<br><input type="checkbox"/> Otros trabajos valorados como de ALTO RIESGO (Accionable) en los IPERC (MGRS) |
|--|---|

**2.- RESPONSABLES DEL TRABAJO:** (Responsable del Equipo de Trabajo y todos los Trabajadores que participan en la Tarea).

OCUPACIÓN	NOMBRES	FIRMA INICIO	FIRMA TÉRMINO

3.- VIGÍA (según tipo de trabajo incicar el nombre y apellido del vigía)	TIPO DE TRABAJO

**4.- EQUIPO DE PROTECCIÓN REQUERIDO**

<input type="checkbox"/> PROTECCION PARA LA CABEZA <input type="checkbox"/> PROTECCION PARA OJOS/ROSTRO <input type="checkbox"/> PROTECCION PARA OIDOS <input type="checkbox"/> PROTECCION RESPIRATORIA	<input type="checkbox"/> PROTECCION PARA MANOS <input type="checkbox"/> PROTECCION PARA PIES <input type="checkbox"/> PROTECCION PARA CUERPO <input type="checkbox"/> ARNÉS DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> OTROS EPPS ESPECIFICOS ..... ..... .....
--	---	--

**5.- HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIAL:**

---



---



---

**6.- PROCEDIMIENTO:**

---



---

**7.- AUTORIZACIÓN Y SUPERVISIÓN**

CARGO	NOMBRES	FIRMA
Supervisor responsable del trabajo:		
Jefe o supervisor del Área o Equipo donde se realiza el trabajo:		

**LISTAS DE VERIFICACIÓN (si alguna de las respuestas es negativa no se puede iniciar el trabajo)**

<b>TRABAJOS EN CALIENTE</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>	<b>TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS (EC)</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>
¿Existe material combustible, inflamable o con potencial de incendio sin cubrir totalmente con materiales incombustibles a menos de 11 metros de distancia del lugar de trabajo. Si la respuesta es SI requiere vigia?			¿Cada persona que ingresa al EC utiliza una línea de recuperación conectada a su espalda para asegurar el retiro exitoso en una situación de recuperación remota?.		
¿Antes de realizar el trabajo en tanques, recipientes, ductos, sistemas de tuberías, etc. se ha inspeccionado, drenado, ventilado, lavado y/o rellenado con líquido o gas inerte (de ser necesario)?			¿El personal involucrado en el trabajo cuenta con EPP específico?		
			¿Los tanques o cilindros de gases comprimidos distintos a los de aire normal se encuentran fuera del espacio confinado?.		
¿En caso de requerirse monitoreo se cumplieron los requisitos del estándar de espacios confinados?			¿De requerirse equipo de respiración autónomo, ha sido previamente inspeccionado?.		
¿Se instalaron biombos o pantallas de material resistente al fuego (incombustible) para proteger al personal ajeno a los trabajos de la proyección de partículas y radiación (luminosidad)?			¿En caso existan posibles atmósferas explosivas el equipo eléctrico está calificado para estas atmósferas?.		
			¿Los equipos de monitoreo están calibrados y con la batería cargada?		
¿Se tiene una válvula antiretorno instalada a la salida de cada regulador de presión de las botellas de gases comprimidos inflamables?.			¿En caso se requiera se han instalado los sistemas de extracción de humos y gases?.		
¿Los equipos contra incendio fijos o proveídos están operativos y se mantienen en servicio mientras se realiza este trabajo. El personal está entrenado para su uso?			¿En caso aplique se han difundido la FDS del producto contenido en el espacio confinado?.		
			¿Para EC que requieren permiso se comunicó al equipo de respuesta a emergencia y aseguró su disponibilidad?.		
¿Todos los vacíos o aberturas que conducen a otras áreas (cuartos, pisos) han sido cubiertos?			¿Implementará los anexos para el monitoreo y control de ingreso y salida del EC del estándar?.		
<b>TRABAJO CON OPEN HOLE</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>	<b>TRABAJOS EN ALTURA</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>
¿Hay iluminación adecuada?			¿Los puntos de anclaje están ubicados por encima del nivel de la cabeza del trabajador?		
¿Se tiene pre-establecida una vía de evacuación asegurando que los accesos y el piso son estables, están asegurados y libres de obstáculos?.			¿El sistema de detención de caída está configurado para minimizar la distancia de caída libre, prevenir el contacto con un nivel inferior o minimizar el potencial de balanceo?.		
¿El Área de trabajo está libre de peligros de tropiezo?			¿Se cuenta con protección contra caídas para los trabajos en Plataformas Aéreas y Plataformas Móviles?		
¿Los trabajadores han sido instruidos para conocer donde anclarse antes de exponerse a un Open Hole?					
¿El personal permanece con la protección contra caídas durante la instalación del open hole y antes de retirar cintas, letreros y/o elementos de demarcación?			¿Las líneas de vida horizontales cuentan en cada extremo accesible con una etiqueta que indique la cantidad máxima de personas que se permiten?.		
<b>TRABAJOS ELÉCTRICOS EN ALTA TENSIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>	¿Los componentes individuales del andamio se inspeccionaron antes de levantar el andamio?		
El equipo de protección personal se seleccionó de acuerdo a estudio de arco eléctrico			¿Para situaciones con potenciales dificultades para rescatar (altura extrema o suspensión sobre una condición peligrosa) se desarrolló un plan escrito de rescate antes de comenzar el trabajo?		
Las herramientas que entran en contacto con las partes energizadas son aisladas.					
Conoce la ubicación del DEA					
Se realizó la prueba de inflado del guante dieléctrico antes de su uso.			¿El andamio que exceda 3 m de alto es levantado por personal capacitado bajo especificaciones del fabricante?		
Frontera de protección contra arco (dato para vigia). DISTANCIA (m) _____					
<b>Trabajos de instalación, operación, manejo de equipos y Materiales Radiactivos.</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>	<b>IZAJES CRÍTICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>
¿Los trabajadores cuentan con licencia otorgada por IPEN?			¿Se cuenta con el plan de izaje antes del inicio de los trabajos?		
<b>EXCAVACIONES</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>	<b>HDPE</b>	<b>SI</b>	<b>NA</b>
¿Se completaron los requisitos establecidos en el estándar Blue Stake Detección de instalaciones enterradas?			¿Se completaron los requisitos de los anexos del estándar manipulación de tuberías HDPE?		

## AUTORIZACIÓN DE TRABAJO

INFORMACIÓN GENERAL						
<b>EMPRESA</b>						
<b>IDENTIFICACIÓN DE LA TAREA</b>						
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	N° O/T u O/S	
<b>LUGAR EXACTO DONDE SE DESARROLLA LA TAREA</b>						
<b>SUPERVISOR RESPONSABLE DEL TRABAJO (SMCV / EE.CC).</b>						
			NOMBRE	CARGO	FIRMA	
<b>ADMINISTRADOR DE CONTRATOS DE SMCV (Solo para EE. CC.)</b>						
			NOMBRE	CARGO	FIRMA	
<b>RESPONSABLE DEL SERVICIO EN CAMPO DE SMCV (Solo para EE. CC.)</b>						
			NOMBRE	CARGO	FIRMA	
La actividad contempla Trabajos de Alto Riesgo / Realizar el PETAR correspondiente (DS 024:2016-EM)					NO	SI
AUTORIZACIÓN DEL JEFE O SUPERVISOR DEL ÁREA O EQUIPO DONDE SE REALIZA EL TRABAJO.						
El Jefe o Supervisor del Área o Equipo de turno, toma conocimiento y autoriza la realización del trabajo en el área o equipo bajo su responsabilidad.						
FECHA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINO	NOMBRE	CARGO	FIRMA	



### ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

NOMBRE DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD MINERA:		NOMBRE DE LA TAREA Ó TRABAJO:		N°/Código del ATS	
ÁREA:				Página:	Versión:
PERSONAL EJECUTOR	FIRMAS	EQUIPO Y HERRAMIENTAS		EPP:	
PASOS DE LA TAREA	PELIGROS	RIESGOS POTENCIALES	MEDIDAS PREVENTIVAS		RESPONSABLE
Supervisor Responsable del trabajo:			Supervisor de Área:		
Fecha :			Fecha:		



# IPEC CONTINUO

## DATOS GENERALES

IDENTIFICACION/NOMBRE DE LA TAREA: \_\_\_\_\_ SUPERVISOR A CARGO: \_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_

UBICACION DE LA TAREA: \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DEL EQUIPO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMIENTO DE TRABAJO (PETS): EN CASO QUE EL PETS NO CONCUERDE CON EL TRABAJO A EJECUTAR, SE DEBE PARAR LA ACTIVIDAD Y DESARROLLAR UN ATS CON TODOS LOS INVOLUCRADOS**

¿EXISTE UN PROCEDIMIENTO PARA LA TAREA DISPONIBLE EN EL LUGAR DE TRABAJO?  SI  NO SI NO EXISTE PETS Y UNA DE LAS 14 REGLAS DE VIDA ESTÁ INCLUIDA SE DEBE DESARROLLAR ATS

¿EL PROCEDIMIENTO HA SIDO REVISADO ANTES DE INICIAR LA TAREA?  SI  NO TODOS LOS INTEGRANTES DEBEN CONOCER EL PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO A EJECUTAR

¿SE TIENE LA SUFICIENTE CANTIDAD DE RECURSOS (¿PERSONAL, HERRAMIENTAS, COMPETENCIAS, EQUIPOS?)  SI  NO SE DEBE ASEGURAR/COMPROMETER DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS TAREAS

**REGLAS DE VIDA: ASEGURAR QUE TODOS LOS CONTROLES CRITICOS ESTAN IMPLEMENTADOS DE MANERA EFECTIVA ANTES DE REALIZAR LA TAREA/PASO QUE INVOLUCRE UNA REGLA DE VIDA. FIRMA DEL RESPONSABLE DEL EQUIPO DE TRABAJO. / SE RECOMIENDA USAR LA GUIA DE 14 REGLAS DE VIDA**

PIC	PELIGRO	RIESGO	DE LA TAREA	DEL ENTORNO	NO APLICA	MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR (NOTAS Y COMENTARIOS)			LOS CONTROLES SE IMPLEMENTARON Y VERIFICARON (NOMBRE Y FIRMA)			HORA	
						A	M	B	A	M	B		
	Trabajos en equipos temporalmente desenergizados (LOTOTO): Equipos identificados en el IPEC continuo deben consignarse en la tarjeta de auditoria	Atrapamiento Contacto con sustancias peligrosas Contacto con energía eléctrica											
	Trabajo en espacios confinados.	Atrapamiento Atmosfera deficiente o enrarecida											
	Aberturas en pisos, plataformas, pasillos (open hole)	Caídas a distinto nivel											
	Operación de Equipos de Izaje / Cargas suspendidas	Caída de carga suspendida Volcaduras en maniobra Contacto con líneas eléctricas energizadas Colisión con equipos móviles o fijos											
	Trabajo en altura o desnivel	Caídas a distinto nivel											
	Excavaciones	Atrapamiento Contacto con líneas eléctricas energizadas / tuberías enterradas Caída de material											
	Trabajo en caliente	Quemaduras Incendios											
	Operación de equipos móviles (pesado y liviano)	Volcaduras Colisión con equipos móviles o fijos Atropellos / atrapamientos											
	Trabajos con equipos/circuitos energizados	Atrapamiento Contacto con sustancias peligrosas Contacto con energía eléctrica											
	Trabajos en o próximo a partes en movimiento	Atrapamientos Golpes en distintas partes del cuerpo											
	Almacenamiento, transporte o uso de productos químicos	Quemaduras por contacto Incendios Intoxicación / sofocación / asfixia											
	Trabajos con explosivos	Explosiones Incendios Proyecciones de fragmentos o partículas											
	Almacenamiento, transporte y manipulación de tuberías flexibles y HDPE	Atrapamiento Golpes Caída de cargas suspendidas Energía potencial almacenada Contacto con equipos en movimiento											
	Ingreso a áreas restringidas sin autorización	Exposición a energías peligrosas											

**PUNTOS DE BLOQUEO PARA LA TAREA:**

\_\_\_\_\_

OTROS PELIGROS Y RIESGOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO DE TRABAJO																	
PELIGRO	RIESGO	DE LA TAREA	DEL ENTORNO	NO APLICA	A	M	B	MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR (NOTAS Y COMENTARIOS)	A	M	B	LOS CONTROLES SE IMPLEMENTARON Y VERIFICARON (NOMBRE Y FIRMA)	HORA				
Trabajos en o próximo a taludes suelos conformados	Colapso de taludes naturales																
	Colapso de taludes conformados																
	Colapso de suelos conformados																
Almacenamiento, transporte y manipulación de tuberías y elementos circulares	Atrapamiento																
	Golpes																
	Caída de carga suspendida																
	Contacto con equipos en movimiento																
Acarreo / transporte de material a granel (uso de fajas transportadoras)	Caída de material																
	Atrapamiento																
Trabajo en o próximo a agua o embalses de líquidos peligrosos y/o no peligrosos	Caída de personas																
	Caída de equipos																
Trabajos con fluidos a alta presión / temperatura	Lesiones																
	Quemaduras																
Trabajos con equipos o herramientas de poder	Golpes en distintas partes del cuerpo																
	Electrocución																
Trabajos con equipos o herramientas manuales	Golpes en distintas partes del cuerpo																
Trabajo con gases comprimidos	Explosión																
Trabajos simultáneos en la misma área	Exposición a diversas energías - línea de fuego																
Caida de Objetos, rocas, materiales	Golpes / Atrapamientos																
Presencia de Fatiga en los integrantes	Desconcentración																
Consumo de medicamentos o drogas sin prescripción	Desorientación / adormitamiento																
OTROS PELIGROS Y RIESGOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO DE TRABAJO																	
MEDIO AMBIENTE (debe implementar medidas de control):																	
Potencial fuga /derrame <input type="checkbox"/>				Potencial afección a la flora, fauna o habitats naturales <input type="checkbox"/>				Potencial daño a sitios arqueológicos <input type="checkbox"/>				Generación de emisiones (polvo, gases, vapores) y residuos <input type="checkbox"/>					
PREPARACION Y RESPUESTA A EMERGENCIAS																	
LOS TRABAJADORES CONOCEN EL PROCEDIMIENTO DE COMUNICACIÓN EMERGENCIAS Y RECONOCEN SU PUNTO DE ENCUENTRO MAS CERCANO								<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PARA COMUNICAR UNA EMERGENCIA, UTILICE EL BOTÓN NARANJA DE SU RADIO Y/O LLAMAR AL 2222 O 943412020							
LOS SISTEMAS DE ALARMA, EQUIPOS DE RESCATE, DUCHAS DE EMERGENCIA, LAVAJOS, EXTINTORES DEL ÁREA ESTAN OPERATIVOS Y ACCESIBLES								<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		DE NO SER ASÍ, COMUNICAR A LA CENTRAL DE EMERGENCIAS 2222 ó 943412020							
LAS RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA SE ENCUENTRAS DESPEJADAS Y EN CONDICIONES DE SER UTILIZADAS EN CUALQUIER MOMENTO								<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		DE NO SER ASÍ, COMUNICAR A LA CENTRAL DE EMERGENCIAS 2222 ó 943412020							
SECUENCIA PARA CONTROLAR EL PELIGRO Y REDUCIR EL RIESGO																	
1.-				4.-				7.-				10.-					
2.-				5.-				8.-				11.-					
3.-				6.-				9.-				12.-					
<b>COMPROMISO CON LA PRODUCCIÓN SEGURA:</b> TODO EL EQUIPO DE TRABAJO DEBERA ESTAR DE ACUERDO CON LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE RIESGOS Y FIRMAR EN SEÑAL DE CONFORMIDAD - SI ALGUNO DE LOS INTEGRANTES NO ESTÁ DE ACUERDO, NO DEBERÁ PARTICIPAR DEL TRABAJO. TODOS LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO SE COMPROMETEN A DETENER LA ACTIVIDAD SI CONSIDERAN QUE LAS CONDICIONES EVALUADAS CAMBIAN O LOS CONTROLES NO SE CUMPLEN ADECUADAMENTE DE MANERA EFECTIVA. LAS COLUMNAS DE VERIFICACION DE CONTROLES SERAN LLENADAS CUANDO SE HAYA ASEGURADO QUE LOS CONTROLES DE SEGURIDAD HAN SIDO IMPLEMENTADAS												<b>MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGOS FCX 4x4</b>				<b>CONSECUENCIA</b>	<b>Salud y Seguridad</b>
4	8	12	16	3*	6*	9	12	3	6	2	4	1	2				
3	6	9	12	2	4	6	8	1	2	3	4	Menor (1)	4				
2	4	6	8	1	2	3	4	Improbable (1)	Posible (2)	Probable (3)	Casi Seguro (4)	Catastrófico (4)	Fatalidades múltiples que pueden resultar de un evento físico (falla de talud, accidente de transporte de personal), evento de fuga de sustancias químicas, o grupos de cáncer o enfermedades terminales.				
1	2	3	4	Muy improbable que ocurra durante la vida de una operación / proyecto.	Evento que puede ocurrir durante la vida de una operación / proyecto.	Evento que puede ocurrir (<una vez al año).	Evento recurrente durante la vida de la operación/ proyecto o > una vez al año.	Menor (1)	Moderado (2)	Significativo (3)	Catastrófico (4)	Una o más fatalidades, discapacidades permanentes, o cánceres aislados o terminales/ enfermedad incapacitante.	Tratamiento médico o labores restringidas o lesión incapacitante, o efectos reversibles en la salud, o pérdida auditiva.				
												<b>PROBABILIDAD DE OCURRENCIA</b>	<b>Monitoreable</b>				
												<b>Medio</b>	Nota: Durante la valoración si se identifica un riesgo como MONITOREABLE en el IPERC CONTINUO se debe considerar dentro del nivel de clasificación MEDIO				
LIDERAZGO ACTIVO - SUPERVISION:																	
ACCIONES TOMADAS: COMENTARIOS A LA CONCLUSION DEL TRABAJO																	
<input type="checkbox"/> SE CONTINUO SIN PROBLEMAS				<input type="checkbox"/> SE MEJORARON ALGUNOS PUNTOS CON EL EQUIPO DE TRABAJO				<input type="checkbox"/> Otro:				HORA:					
<input type="checkbox"/> SE REFORZARON LAS BUENAS PRÁCTICAS				<input type="checkbox"/> SE DETUVO EL TRABAJO Y SE REEVALUARON LOS RIESGOS				<input type="checkbox"/> Otro:									
<b>NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DEL SUPERVISOR:</b>																	

IPERC CONTINUO - MINA																
DATOS GENERALES																
IDENTIFICACION/NOMBRE DE LA TAREA:				SUPERVISOR RESPONSABLE DEL TRABAJO:				FECHA:								
LUGAR DE LA TAREA:				CODIGO DEL EQUIPO(S):				HORA:								
PROCEDIMIENTO DE TRABAJO (PETS): EN CASO QUE EL PETS NO CONCUERDE CON EL TRABAJO A EJECUTAR, SE DEBE PARAR LA ACTIVIDAD Y DESARROLLAR UN ATS CON TODOS LOS INVOLUCRADOS																
¿EXISTE UN PROCEDIMIENTO PARA LA TAREA DISPONIBLE EN EL LUGAR DE TRABAJO?				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		SI NO EXISTE PETS Y LA TAREA NO ESTA IDENTIFICADA EN LA MGRS, COMPLETAR ATS								
CONOCE EL PROCEDIMIENTO DE LA TAREA QUE VA A REALIZAR.				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		COMUNIQUESE CON SU SUPERVISOR								
USTED SE ENCUENTRA LISTO PARA TRABAJAR FISICA Y MENTALMENTE.				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		DETENGA EL TRABAJO, COMUNIQUESE INMEDIATAMENTE CON SU SUPERVISOR								
REGLAS DE VIDA: ASEGURAR QUE TODOS LOS CONTROLES CRITICOS ESTAN IMPLEMENTADOS DE MANERA EFECTIVA.																
PIC	PELIGRO	RIESGO	SI	NO	EVALUACION IPER			MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR (NOTAS Y COMENTARIOS)	EVALUACION RIESGO RESIDUAL							
					ALTO	MEDIO	BAJO		ALTO	MEDIO	BAJO					
	Operación de equipos móviles (pesado y liviano) (Completar lista de verificación del equipo)	Volcaduras						Respetar los Límites de velocidad establecidos / Manejo a la Defensiva / Aplicar técnicas seguras de operación impartidas.								
		Colisión con equipos móviles o fijos						Mantenerse Fuera de Línea de Fuego de los Equipos, distancia segura entre equipos, solicitud de pase a equipos.								
		Atropellos / atrapamientos						Verificación del entorno durante la operación - Demarcación de Áreas, evitar lado ciego del equipo.								
		Caída a distinto nivel						Muros de seguridad estándares,								
		Interacción con equipos livianos						Mantener las distancias adecuadas. Verificar que no haya vanes antes de mover el equipo.								
	Trabajos con explosivos	Explosiones						Demarcación de la zona con explosivos, Personal con autorización de SUCAMEC.								
		Incendios						Recubrimiento con material ignífugo y sin fuentes de energía, no fuego abierto.								
		Proyecciones de fragmentos o partículas						Radio de influencia de personal (500m), protocolo de voladura - comunicación radial.								
	Trabajos en o próximo a partes en movimiento	Atrapamientos						Mantener todas las partes del cuerpo fuera de Línea de Fuego.								
		Golpes en distintas partes del cuerpo														
	Ingreso a áreas restringidas sin autorización	Exposición a energías peligrosas						Solicitar Autorización de ingreso a la supervisión y/o operador de equipo. Conocer los peligros y Riesgos así como los controles a cumplir.								
OTROS PELIGROS Y RIESGOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO DE TRABAJO			SI	NO	A	M	B	MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR			A	M	B			
Trabajos en o próximo a taludes / Paredes.	Colapso de taludes							Monitoreo Geotécnico, conformidad de trabajo con geotecnia, muro de contención.								
	Caída de Rocas							Inspección del área de trabajo, solicitar limpieza de talud y/o muro de contención.								
	Minado doble banco							Minado sólo con PALA ELECTRICA y sólo hacia el lado derecho.								
Trabajo en depósito de material (botadero y/o stock)	Colapso de talud							Inspeccionar presencia de grietas, comunicar a geotecnia/supervision, utilizacion de material competente.								
	Caída de material en nivel inferior del deposito							Verificar áreas inferiores, colocar muros de seguridad, descargar en límites de diseño, colocar montones de material en límites.								
Cansancio extremo	Fatiga / Somnolencia							Comunicar de forma inmediata al supervisor, si no se encuentra listo para trabajar detener el equipo en zona segura.								
OTROS PELIGROS Y RIESGO DE LA TAREA			SI	NO	A	M	B	MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR			A	M	B			
SECUENCIA PARA CONTROLAR EL PELIGRO Y REDUCIR EL RIESGO.																
1 - Soy responsable de mi seguridad y la seguridad de mis compañeros.						2 - Sigo las reglas/procedimientos.										
3 - Me tomo el tiempo para hacer el trabajo de manera segura.						4 - Si algo se ve mal, suena mal, parece mal, huele mal. PARO										
5.-						6.-										
RESPUESTA A EMERGENCIAS (Marque con X)																
CONOCIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO DE COMUNICACION DE EMERGENCIAS				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		UTILICE EL BOTON NARANJA DE SU RADIO / LLAME AL 054 381515 ANEXO 2222 o MOVIL 943412020								
SISTEMAS CONTRA INCENDIOS Y DISPOSITIVOS DE RESPUESTA A EMERGENCIAS OPERATIVOS				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO										
DATOS DEL TRABAJADOR-			MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RIESGOS FCX 4x4				CONSECUENCIA	Salud y Seguridad								
COMPROMISO CON LA PRODUCCIÓN SEGURA: Estoy de acuerdo con la identificación y verificación de riesgos y firmo en señal de conformidad - si no estoy de acuerdo, no debo de participar del trabajo.			4	8	12	16	Catastrófico (4)	Fatalidades múltiples que pueden resultar de un evento físico (falla de talud, accidente de transporte de personal), evento de fuga de sustancias químicas, o grupos de cáncer o enfermedades terminales.								
HORA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA						3*	6*	9	12	Significativo (3)	Una o más fatalidades, discapacidades permanentes, o cánceres aislados o terminales/ enfermedad incapacitante.			
								3	6	6	8		Moderado (2)	Tratamiento médico o labores restringidas o lesión incapacitante, o efectos reversibles en la salud, o pérdida auditiva.		
								2	4	6	8	Menor (1)		Lesión mínima o primeros auxilios		
								1	2	3	4					
DATOS DE LA SUPERVISION - LIDERAZGO ACTIVO.			Improbable (1)	Possible (2)	Probable (3)	Casi Seguro (4)	PROBABILIDAD DE OCURENCIA									
HORA	NOMBRE DEL SUPERVISOR / FIRMA	MEDIDA CORRECTIVA	Muy improbable que ocurra durante la vida de una operación / proyecto.	Evento que puede ocurrir durante la vida de una operación / proyecto.	Evento que puede ocurrir (<una vez al año).	Evento recurrente durante la vida de la operación/ proyecto o > una vez al año.	Medio	Monitoreable								
								Nota: Durante la valoración si se identifica un riesgo como MONITOREABLE en el IPERC CONTINUO se debe considerar dentro del nivel de clasificación MEDIO								

## ANEXO N° 5

### PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA EN EL ÁREA DE TRABAJO

Titular:	Trabajador:
E.C.M/CONEXAS.:	Fecha de Ingreso:
Unidad de Producción:	Registro o N° de Fotocheck:
Distrito:	Ocupación:
Provincia:	Área de Trabajo:

1. Bienvenida y explicación del propósito de la orientación.
2. Reconocimiento guiado a las áreas donde los trabajadores desempeñarán su trabajo
3. Explicación de las estadísticas de seguridad del departamento o sección.
4. Incidentes, Incidentes Peligrosos, Accidentes de Trabajo y Enfermedades Ocupacionales del Área.
5. Explicación de los peligros y riesgos existentes en el área.
6. Capacitación sobre los estándares que corresponden al área, con la evaluación correspondiente.
7. Capacitación sobre los PETS que corresponden al área, con la evaluación correspondiente.
8. Capacitación teórico-práctico sobre las actividades de alto riesgo que se realizan en el área.
9. Capacitación en el control de los materiales peligrosos que se utilizan en el área.
10. Capacitación sobre los agentes físicos, químicos, biológicos presentes en el área.
11. Identificación y prevención ergonómica.
12. Código de colores y señalización en el área
13. Uso de Equipo de Protección Personal (EPP) apropiado para el tipo de tarea asignada; con explicación de los estándares de uso.
14. Uso del teléfono del área de trabajo y otras formas de comunicación con radio portátil o estacionario; quiénes, cómo y cuándo se deben utilizar.
15. Capacitación en los protocolos de respuesta a emergencia, establecidos para el área donde se desempeñarán los trabajadores.
16. Práctica de ubicación (recorrido en campo) y uso de refugios mineros, equipos de respuesta a emergencias, sistema contra incendio, sistemas de alarma, comunicación, extintores, botiquines, camillas, duchas, lava ojos y otros dispositivos utilizados para casos de respuesta a emergencias.
17. Cómo reportar incidentes de personas, maquinarias o daños de la propiedad de la empresa.
18. Importancia del orden y la limpieza en la zona de trabajo.
19. Seguimiento, verificación y evaluación del desempeño del trabajador hasta que sea capaz de realizar la tarea asignada.

Fecha,

.....  
Firma del Trabajador.

.....  
V°B° del Ingeniero Supervisor





### MATRIZ DE GESTIÓN DE RIESGOS DE SEGURIDAD

Código:  
 Versión:  
 Página 1 de 1

Gerencia :	
Superintendencia / área:	
Fecha de elaboración :	
Fecha de actualización:	

Equipo Evaluador :	Nombre	Cargo

Jerarquía de Controles - Orden de Prioridad	
1	Eliminación
2	Sustitución
3	Controles de Ingeniería
4	Señalización, Alertas y/o Control Administrativo
5	EPP adecuado

Proceso:		Tarea	Peligros	Riesgos	Evaluación de Riesgos				Procedimiento	Jerarquía de Control					Reevaluación de Riesgos			Acción de Mejora	Responsable		
Etapa	Actividad				Nivel Probabilidad (P)	Nivel Consecuencia (C)	Valoración del Riesgo (P x C)	Nivel de Riesgo Puro		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Control Administrativo / Señalización	EPP	P	C	PxC			Nivel de Riesgo Residual	

Elaborado Por:  
Nombres y Firmas

Revisado por:  
Nombres y Firmas

Aprobado por:  
Nombres y Firmas