Cerro Verde

# Permiso de Trabajo con Fajas Transportadoras

***Aplicable para actividades de mantenimiento de fajas transportadoras de alto riesgo con potencial exposición a una liberación no controlada de energía***

**Antes de completar este permiso, revisar minuciosamente con todos los trabajadores involucrados las políticas y procedimientos de trabajo aplicables PETS para asegurar una clara comprensión. Piense detenidamente toda la tarea para identificar, evaluar y controlar todas las potenciales fuentes de energía y prevenir incidentes.**

| Fecha de solicitud: | Trabajo/Orden de trabajo #: | Solicitante: | Gerencia: | Ubicación de la tarea: |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Descripción de la tarea / Motivo del permiso: | Equipos utilizados para la tarea: |
|---|---|
| | |

**Persona(s) calificada(s) responsable de realizar los cálculos de ingeniería para la maniobra:**

**Se requiere una solicitud de variación si alguna sección de este permiso no puede ser completada**

**Plan de Ingeniería (Debe ser completado y revisado por un Ingeniero Calificado)**

| **Sección 1: Revisión de Ingeniería** | **CÁLCULOS** |
|---|---|
| ¿Cuál es la fuerza requerida para jalar la faja incluyendo el mineral encima de la faja? | |
| ¿Cuál es la fuerza de retención requerida para sujetar la faja? | |
| ¿Cuál es la capacidad requerida de todos los dispositivos de sujeción de la faja, puntos de anclaje y aparejos para la maniobra? (Límite de carga de trabajo - WLL) | |

| **Sección 2: Aprobación de Ingeniería** | **SÍ** | **NO** | **NA** |
|---|---|---|---|
| **Ingeniero Calificado** | | | |
| ¿Se han revisado los cálculos de ingeniería para la maniobra? | | | |
| ¿Se han inspeccionado los componentes estructurales, cimentaciones y conexiones para detectar corrosión, grietas, o deformaciones? | | | |

Nombre: Firma: Fecha:

**Análisis de riesgos previo a la tarea (Debe ser completado y verificado por el Supervisor)**

| **Sección 3: General** | **SÍ** | **NO** | **NA** |
|---|---|---|---|
| ¿Todo el personal involucrado en la tarea ha sido capacitado apropiadamente para ejecutar el trabajo? | | | |
| ¿Se ha notificado a todos los departamentos/áreas afectadas? Lista: | | | |
| ¿Se han establecido accesos seguros hacia y alrededor del área de trabajo? | | | |
| ¿El área de trabajo ha sido apropiadamente demarcada o controlada para minimizar la exposición del personal? | | | |
| ¿Hay suficiente personal y supervisión disponible para ejecutar la tarea de forma segura? | | | |
| Si varias cuadrillas están involucradas en el área de trabajo ¿Se han establecido controles para coordinar el trabajo y prevenir riesgos por tareas simultaneas? | | | |
| **Sección 4: Aparejos, mordazas, y puntos de anclaje** | **SÍ** | **NO** | **NA** |
| ¿Todos los aparejos han sido inspeccionados para detectar defectos antes de su uso? | | | |
| ¿Los aparejos seleccionados cumplen o superan el límite de carga de trabajo seguro (cálculos de ingeniería)? | | | |
| ¿Las mordazas son compatibles con el ancho, espesor y tensión de la faja? | | | |
| ¿Se ha revisado el ángulo de jalado para confirmar que los aparejos se encuentren dentro del límite de carga de trabajo seguro? | | | |
| **Sección 5: Otras fuentes de energía para el movimiento de fajas** | **SI** | **NO** | **NA** |
| ¿El contrapeso ha sido bloqueado y aislado mediante aparejos con la capacidad requerida para prevenir el movimiento inesperado una vez que la bolsa ha sido lograda? | | | |
| ¿Se ha verificado que los controles para prevenir el retroceso de la faja (frenos) se encuentren operativos? (cuando aplique) | | | |
| ¿Se ha instalado un sistema de sujeción secundario adecuado (mordaza secundaria o sujeción de respaldo) para sujetar la faja en caso de que falle el sistema de sujeción principal? | | | |
| ¿Se ha demarcado la zona de trabajo de acuerdo con la evaluación de la tarea (línea de fuego identificada, barreras, señalización y vigía según corresponda)? | | | |
| **Sección 6: Aprobaciones** | **SÍ** | **NO** | **NA** |
| **Gerente o Superintendente del área** | | | |
| ¿Han sido revisados los cálculos de ingeniería y el permiso? | | | |

Nombre: Firma: Fecha:

| **Supervisor** | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Han sido revisadas todas las secciones del permiso? Y ¿Serán revisadas con los trabajadores involucrados? | | | |

Nombre: Firma: Fecha:

**Revisión por los trabajadores**

*He revisado completamente el permiso anterior y comprendo los procedimientos, peligros, y controles para completar la tarea de forma segura. (Imprimir y firmar)*

**Si algún aspecto del plan cambia, el trabajo debe detenerse de inmediato. El plan y el permiso deben ser revisados y actualizados, y se deberán obtener todas las firmas requeridas antes de continuar.**

Datos del Formato:
Versión: 01
Fecha : Nov- 2026