

 		PERMISO PARA CONTROL DE ENERGÍAS PELIGROSAS				CG-GS-SST-FR-168	
Rev: 04							
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:					LUGAR DE TRABAJO:		
FECHA:		DD / MM / AAAA		HORA DE INICIO:		EMPRESA:	
Diligencie el permiso de trabajo de acuerdo a los siguientes convenciones:							
CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/>		NO CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/>			NO APLICA <input type="checkbox"/>		
1. AUTORIDAD DE BLOQUEO (Verifica energía cero y residual)							
Nº de documento		Nombres y apellidos		Cargo		Firma intervención	
2. AUTORIZADOS							
Nº de documento		Nombres y apellidos		Cargo		Firma intervención	
3. VERIFICACIÓN BLOQUEO Y ETIQUETADO							
Apagado (s)		Desenergizado (s)		Bloqueado (s) y etiquetado (s)		¿Cuenta con ficha técnica de bloqueo?	
Control energía neumática		Control de energía hidráulica		Control de energía gravitacional/potencial		Otro tipo de energía ¿Cuál?	
4. PUNTOS DE BLOQUEO							
MÁQUINA / EQUIPO / SISTEMA / COMPONENTE		UBICACIÓN		MÁQUINA / EQUIPO / SISTEMA / COMPONENTE		UBICACIÓN	
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			
5. INTERVENCIONES QUE INVOLUCRAN ENERGÍA ELÉCTRICA							
Alta tensión (AT): 57,5 KV < V ≤ 230 KV Media tensión: (MT): 1.000V < V ≤ 57,5 KV Baja tensión: (BT): 25V < V ≤ 1.000 V Muy baja tensión: (MBT): V < 25V		NIVEL DE TENSIÓN: _____ V / KV		Cruce de líneas o circuitos energizados		Ubicación por encima de circuito en tensión	
Aglomeración de cableado				Circuito en paralelo energizado		Otro _____ ¿Cuál?	
6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESPECÍFICOS							
Casco dieléctrico		Guantes aislantes				Camisa de manga larga	
Monogafas		Guantes dieléctricos (para trabajos en tensión)				Botas dieléctricas	
Protección auditiva dieléctrica		Ropa de trabajo ignífuga según el nivel de tensión				Otro _____ ¿Cuál?	
7. MEDIDAS PREVENTIVAS							
REGLAS DE ORO		¿Cuenta con matrícula profesional correspondiente a la actividad a ejecutar CONTE, CONALTEL o ACIEM?				¿Las condiciones atmosféricas permiten la realización del trabajo en exteriores? (tormentas eléctricas y lluvias fuertes)	
1 ¿Se verificó desenergización del equipo/circuito?		¿La iluminación en el área de trabajo es adecuada?				¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	
2 ¿Se instalaron los dispositivos de bloqueo y señalización?		¿Los trabajadores fueron instruidos sobre los riesgos y las medidas preventivas?				¿Se revisaron las distancias mínimas de seguridad para trabajos en tensión?	
3 ¿Se verificó la ausencia de tensión?		¿Se verifica la ausencia de elementos conductores en los trabajadores? (anillos, cadenas, reloj y demás joyas)				¿Se revisó el buen estado de los equipos y herramientas de trabajo, incluyendo equipo de comunicación?	
4 ¿Se verificaron las puestas a tierra?		¿Existe un procedimiento de trabajo seguro de acuerdo a la labor eléctrica que va a ejecutar?				¿Se requiere equipos y herramientas dieléctricos?	
5 ¿Área demarcada y señalizada?		¿Se identificaron los circuitos a trabajar?				¿Existen barreras u obstáculos que impidan el ingreso al lugar de trabajo?	
8. AUTORIZACIONES							
SOLICITANTE		LIDER DE ÁREA Y/O SUPERVISOR			VERIFICACIÓN SST		
Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:			Nombres y apellidos:		
Número de documento:		Número de documento:			Número de documento:		
Firma:		Firma:			Firma:		
9. SUSPENSIÓN							
Se suspende el permiso por el incumplimiento de los requisitos		<input type="checkbox"/>		Observaciones:			
10. CIERRE PERMISO							
¿Trabajo finalizado; se retiraron equipos y herramientas y el área está en condiciones de orden y aseo?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Observaciones:	
SOLICITANTE		LIDER DE ÁREA Y/O SUPERVISOR			VERIFICACIÓN SST		
Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:			Nombres y apellidos:		
Número de documento:		Número de documento:			Número de documento:		
Firma:		Firma:			Firma:		