



# FRM 1

# Entrada en Espacios Confinados

VERSIÓN 02, ABRIL 2024



## 1. ESTADO DE SALUD Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL

### OPERADOR(A)

- ¿Me encuentro en condiciones y cuento con los conocimientos, competencias y autorizaciones para ingresar a un espacio confinado?

### SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que el personal a cargo cuenta con los conocimientos, competencias y autorizaciones para ingresar a un espacio confinado?



## 2. SEGREGACIÓN Y CONTROL DE ACCESO

### OPERADOR(A)

- ¿El espacio confinado a intervenir cuenta con letreros de identificación y advertencia de tipos de atmósferas peligrosas?

### SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que su personal aplica todos los controles indicados en la señalética del espacio confinado?



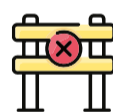
## 3. MONITORIZACIÓN Y MEDICIÓN DE ATMÓSFERA PELIGROSA

### OPERADOR(A)

- ¿Realizó y registró en el permiso de trabajo la medición inicial atmósfera del espacios confinados?

### SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que su cuadrilla de trabajo cuenta con un equipo de medición certificado y calibrado para monitorear la atmósfera previo al ingreso?



## 4. PERMISO DE TRABAJO Y AUTORIZACIÓN DUEÑO DE ÁREA

### OPERADOR(A)

- ¿Cuenta con el permiso de trabajo para ingresar a un espacio confinado firmado por el dueño del área a cargo de los trabajos?

### SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que su cuadrilla cumple todos los controles exigidos en el formulario permiso de trabajo para ingresar a espacio confinado?



## 5. PLAN DE EMERGENCIAS

### OPERADOR(A)

- ¿Conoce el plan de actuación en caso de emergencia para trabajos en espacios confinados?

### SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que sus trabajadores conocen el plan de actuación en caso de emergencias y cuentan en la cuadrilla con un vigía capacitado en primeros auxilios?