



FRM 6

Caída de Objetos

VERSIÓN 02, ABRIL 2024



1. ESTADO DE SALUD Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL

OPERADOR(A)

- ¿Me encuentro en condiciones, conozco y cuento con la capacitación sobre el riesgo y las medidas de control para evitar la caída de objetos?

SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que sus trabajadores(as) se encuentran en condiciones, conocen y cuentan con la capacitación sobre el riesgo y las medidas de control para evitar la caída de objetos?



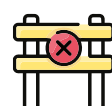
2. SEGREGACIÓN Y CONTROL DE ACCESO

OPERADOR(A)

- ¿Instaló la segregación 360° del área y letrero de peligro “No Pasar”, Riesgo de Caída de Objeto?

SUPERVISOR(A)

- ¿Los accesos a los niveles superiores, en altura e inferiores, se encuentran bloqueados?
- ¿La segregación y señalización cumple con el estándar de la compañía?



3. ELEMENTO DE CONTENCIÓN Y/O SUJECIÓN

OPERADOR(A)

- ¿Realizó el chequeo de pre-uso de los sistemas de trincaje o sujeción de la carga y cuenta con protección de cantos vivos?

SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que sus trabajadores(as) cuentan y realizan el chequeo de pre-uso y registran las observaciones o fallas?



4. CARGA, ESTIBA Y ALMACENAMIENTO DE LA CARGA

OPERADOR(A)

- ¿Verifiqué que el peso de la carga a transportar o almacenar es menor que la capacidad que soporta el vehículo, equipo o instalación?
- ¿Verifiqué que la carga o almacenamiento se realizar colocando los objetos más pesados abajo hasta los más livianos arriba?

SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que los equipos soportan la carga de acuerdo a su capacidad de diseño?



5. PROHIBICIÓN DE REALIZAR TRABAJOS EN LA VERTICAL

OPERADOR(A)

- ¿Verifiqué que no se están ejecutando trabajos sobre su vertical?

SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que no se ejecutarán trabajos simultáneos en la vertical?
- ¿Verifiqué que la segregación superior e inferior está correctamente instalada?