

**FRM 7****Caída de Altura**

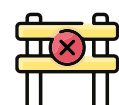
VERSIÓN 02, ABRIL 2024

**1. ESTADO DE SALUD Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL****OPERADOR(A)**

- ¿Me encuentro en condiciones y cuento con los conocimientos, competencias y autorizaciones para realizar trabajos en altura física?

SUPERVISOR(A)

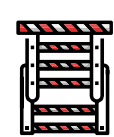
- ¿Verifiqué que sus trabajadores(as) cuentan con los conocimientos, competencias y autorizaciones para trabajar en altura física (incluye 8vo par para trabajos > a 9 metros)?

**2. SEGREGACIÓN Y PROTECCIÓN DE BORDES ABIERTOS - OPEN HOLE****OPERADOR(A)**

- ¿Verifiqué que el área esta segregada, señalizada y con protecciones en buen estado que eviten la caída de una persona?
- ¿Verifiqué que, una vez terminada la mantención, se repongan todas las protecciones, barandas, grating y otros?

SUPERVISOR(A)

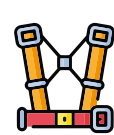
- ¿Verifiqué que cuenta con sistemas de protecciones (barreras duras) y sistemas de advertencia y señaléticas (letreros, tarjetas y banderolas) que impidan el acceso de las personas a aberturas donde exista el riesgo de caídas a distinto nivel en todo el perímetro (360 grados) que impida el ingreso no autorizado de personas?

**3. DISEÑO, CERTIFICACIÓN E INSPECCIÓN DE LAS INSTALACIONES Y SUPERFICIES DE TRABAJO - INCLUYE ANDAMIOS Y PLATAFORMAS ELEVADORAS MÓVILES****OPERADOR(A)**

- ¿Verifiqué que todas las estructuras, superficies de trabajo y puntos de anclaje están certificados o cuentan con memoria de cálculo que acredite su estabilidad y resistencia?

SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que los(as) trabajadores(as) identificaron, segregaron y señalizaron los puntos de caída (Ej.: vanos)?
- ¿Verifiqué que los andamios estén correctamente armados por andamieros certificados?

**4. SISTEMA PERSONAL PARA DETENCIÓN DE CAÍDA (SPDC), PUNTOS DE ANCLAJE LÍNEA DE VIDA Y ARNÉS****OPERADOR(A)**

- ¿Su sistema para detención de caída (SPDC) se encuentra certificado, con sello de calidad y diseñados para trabajar en conjunto (compatibles)?
- ¿La superficie de trabajo se encuentra anclada y/o fija en toda su extensión?

SUPERVISOR(A)

- ¿Verifiqué que sus trabajadores(as) realizaron la lista de pre-uso del SPDC, sus accesorios y equipo, y que éstas consideran todos los elementos críticos del equipo?
- ¿Verifiqué que los punto de anclaje de sus trabajadores(as) evitan la caída libre y de péndulo?

**5. PLAN DE EMERGENCIAS****OPERADOR(A)**

- ¿Se encuentra capacitado(a) y está en conocimiento del plan de emergencias?

SUPERVISOR(A)

- ¿Instruyó y capacitó a sus trabajadores sobre el plan de emergencia aplicable al área?
- ¿Verifiqué que cuentan con los implementos, equipos insumos y sistemas de comunicación operativos?