

Permissão para Realização de Trabalhos em Altura

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TRABALHO

P.T
N°-

Data / /

Área / Setor:

Permissão concedida à:

Responsável:

IMPORTANTE: Permissão válida somente até o final do turno.

Permissão anulada quando:

- a) Mudam as condições tornando perigosa a continuação do trabalho.
- b) Atrasa-se o início ou este é suspenso por duas horas.

TODOS OS ÍTENS DEVERÃO SER AVALIADOS E ASSINALADOS CORRETAMENTE.

1	Requer uso de andaime de balanço e o mesmo está distante da edificação no máximo 1,80m da pruma edificada?	S	N	P	N/A
2	Requer uso de plataforma elevatória elétrica e/ou hidráulica, o equipamento foi inspecionado e está em boas condições ex: cabos de aço, fiação elétrica, roldanas, motores elétricos, dispositivos de emergência e base da plataforma?				
3	Requer uso de cadeira suspensa, o equipamento foi inspecionado e está em boas condições ex: roldanas, cabo de aço, cinto, cordas e trava quedas?				
4	Requer uso de andaime tubular convencional, seus componentes foram inspecionados e estão em boas condições, ex: tubos, braçadeira fixa, braçadeira giratória, placa de base, luva, rodízio e forçado?				
5	É necessário à colocação de redes para proteção contra quedas de pessoas, ferramentas e objetos?				
6	O local está afastado de redes elétricas?				
7	O cinto está ancorado em superfície fixa e independente dos andaimes?				
8	Existem pessoas preparadas para prestarem apoio em casos de emergência?				
9	Os EPI's necessários para execução do serviço são adequados e estão em boas condições de uso?				
10	A linha de vida cabo de aço e/ou corda está em boas condições de uso e fixada na estrutura da edificação?				
11	É necessário a utilização de pranchão de alumínio e/ou madeira para execução de trabalhos no telhado?				
12	A área está sinalizada e isolada com (placas, barreiras, cones, correntes e fitas)?				
13	Todas as fontes de energias perigosas presentes (cinética, pneumática, hidráulica, térmica, química e elétrica) foram bloqueadas, travadas e sinalizadas?				
14	As ferramentas manuais estão fixadas através de cordas e/ou porta ferramentas à cintura do operador?				
15	Foram feitos exames específicos para desempenhar a função?				
16	Os trabalhadores possuem ASO para execução de trabalhos em altura?				
17	Existem meios seguros para subida e descida de materiais e/ou ferramentas?				
18	Os pés (base) da escada são antiderrapantes e a mesma está bem fixada e amarrada?				
19	Todas as ferramentas (elétricas, pneumáticas e manuais) foram inspecionadas e estão em boas condições de uso?				
20	O serviço será executado por no mínimo duas pessoas?				

RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS:

LEGENDA:

S - SIM

N – NÃO

PARCIALMENTE

NA – NÃO SE APLICA

AUTORIZAÇÕES:

COORDENADOR

TÉCNICO DE SEGURANÇA

EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

Concordo com todas as normas impostas nesta P.T

EXECUTANTE

TÉRMINO DO TRABALHO

DATA: __ / __ / __

ELABORAÇÃO:

OBSERVAÇÕES: