

TRABALHO A QUENTE   
  TRABALHO EM ALTURA   
  IÇAMENTO DE CARGA   
  ELETRICIDADE   
  ESCAVAÇÕES   
  ESPAÇO CONFINADO   
  TRABALHO A FRIO

Potencial de Gravidade: A ( ) B ( ) C ( )      Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Mão de Obra: Interna ( ) - Externa ( ) Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

Local do Trabalho: \_\_\_\_\_ Equipamento envolvido: \_\_\_\_\_

Equipamento foi desligado: ( ) NÃO ( ) SIM Número do TAG no cartão (\_\_\_\_\_) Número do impedimento: (\_\_\_\_\_)

Descrição do Trabalho: \_\_\_\_\_

### Riscos Potenciais

<input type="checkbox"/> Explosão / Incêndio	<input type="checkbox"/> Queimaduras	<input type="checkbox"/> Animais peçonhentos	<input type="checkbox"/> Excesso de particulados	<input type="checkbox"/> Queda material/ objetos
<input type="checkbox"/> Acúmulo de Eletricidade Estática	<input type="checkbox"/> Produtos químicos/ Corrosivos/ Tóxicos	<input type="checkbox"/> Condições climáticas desfavoráveis	<input type="checkbox"/> Atropelamento/ Abalroamento	<input type="checkbox"/> Influência Externa de Terceiros
<input type="checkbox"/> Prensamento de membros / Cortes	<input type="checkbox"/> Ergonomia	<input type="checkbox"/> Tubulação e cabos enterrados	<input type="checkbox"/> Projeção de materiais/ fagulhas	<input type="checkbox"/> Cantos vivos /Arestas perfuro cortante
<input type="checkbox"/> Choque elétrico/ Magnéticos	<input type="checkbox"/> Trabalhos elétricos em áreas classificadas	<input type="checkbox"/> Contato Acidental em partes Energizadas	<input type="checkbox"/> Piso escorregadio / Umidade	<input type="checkbox"/> Ruído no local
<input type="checkbox"/> Desmoroamento / Soterramento	<input type="checkbox"/> Possibilidade de rupturas em cabos de Aço	<input type="checkbox"/> Queda de diferente nível (escada, plataforma, andaimes)	Outros: _____	

### Equipamentos Utilizados

Máquina de Solda   
  Maçarico   
  Equip. elétrico   
  Ferramenta Pneumática   
  Andaimos / Escadas   
  Ferramentas manuais   
  Outros: \_\_\_\_\_

### Precauções Obrigatórias Para Qualquer Natureza de Serviço

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) As condições do ambiente são adequadas para execução do serviço?	<input type="checkbox"/> ( ) O ambiente está protegido contra vazamentos de óleos lubrificantes?
<input type="checkbox"/> ( ) A equipe envolvida conhece o sistema de emergência?	<input type="checkbox"/> ( ) Os trabalhadores da área estão cientes da atividade que será desenvolvida?
<input type="checkbox"/> ( ) As rotas de fuga estão desobstruídas?	<input type="checkbox"/> ( ) Todos os equipamentos que serão usados foram preparados, inspecionados e estão prontos para serem utilizados?
<input type="checkbox"/> ( ) O local foi isolado e sinalizado para limitar / impedir o acesso de pessoas e veículos ao local?	<input type="checkbox"/> ( ) As fontes de energias estão desligadas e bloqueadas?

### Precauções para TRABALHO A QUENTE (Anexar formulário específico para Potencial A)

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) Materiais ou gases combustíveis estão ausentes ou controlados, no ambiente?	<input type="checkbox"/> ( ) Foi realizado o check-list dos equipamentos de trabalho a quente?
<input type="checkbox"/> ( ) Os cilindros de oxigênio e acetileno possuem válvula corta chama?	<input type="checkbox"/> ( ) No local há pessoas habilitadas/capacitadas para utilizar os equip. de combate a incêndio?
<input type="checkbox"/> ( ) A máquina de solda está com os cabos de aterramento em perfeitas condições?	<input type="checkbox"/> ( ) O cenário de prevenção e combate a incêndio foi montada de forma adequada (hidrantes/extintores/manta anti-chama/biombos/limpeza do local/ resfriado e molhado)?
<input type="checkbox"/> ( ) O local foi avaliado por bombeiro civil ou brigadista antes da atividade?	<input type="checkbox"/> ( ) O local está limpo, isolado e sinalizado para realizar a atividade?
<input type="checkbox"/> ( ) O perigo de condução de calor para outras áreas está controlado?	<input type="checkbox"/> ( ) Verificar o trabalho a quente após 60 minutos do termino?
<input type="checkbox"/> ( ) Os EPIs para trabalhos a quente estão adequados?	<input type="checkbox"/> ( ) Outros: _____

### Precauções para TRABALHO EM ALTURA (Anexar formulário específico para Potencial A)

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) As condições atmosféricas são favoráveis (ausência de chuvas, ventos fortes)?	<input type="checkbox"/> ( ) Foi fixado pranchões ou passarela em trabalhos no telhado?
<input type="checkbox"/> ( ) As escadas utilizadas estão em boas condições de segurança?	<input type="checkbox"/> ( ) Os pontos de ancoragem / linha vida foram aprovados pela segurança do trabalho?
<input type="checkbox"/> ( ) Os executantes estão em boas condições física e psicológica?	<input type="checkbox"/> ( ) Os andaimes, plataformas, escadas estão afastados da rede elétrica?
<input type="checkbox"/> ( ) Foi verificado condições, estabilidade e travamento de andaimes, plataforma e escadas? O mesmo está em piso resistente e plano com perfeitas condições?	<input type="checkbox"/> ( ) Os equipamentos de prevenções de queda, estão em perfeitas condições? (Cintos Segurança Paraquedista / Trava Quedas/Cabo Guia/Ponto de ancoragem, etc).
<input type="checkbox"/> ( ) Os executantes estão capacitados e autorizados para realizar a atividade?	<input type="checkbox"/> ( ) Foi realizado check list e aprovado para utilização da plataforma elevatória?
<input type="checkbox"/> ( ) Os andaimes foram inspecionados e aprovados pela segurança do trabalho?	<input type="checkbox"/> ( ) Outros: _____

### Precauções para IÇAMENTO DE CARGA

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) Foi realizado isolamento e sinalização no perímetro do içamento da carga?	<input type="checkbox"/> ( ) O foi realizado o plano de rigging e ART para o içamento de carga acima de 5 Ton?
<input type="checkbox"/> ( ) Durante o içamento NÃO existe nenhum trabalho sobreposto?	<input type="checkbox"/> ( ) O operador possui habilidades e conhecimentos necessários para realizar o içamento?
<input type="checkbox"/> ( ) O piso está adequado para patolagem do guindaste ou munk?	<input type="checkbox"/> ( ) O operador possui a carteirinha de identificação?
<input type="checkbox"/> ( ) Foi aplicado o check-list dos equipamento a ser utilizado no içamento?	<input type="checkbox"/> ( ) No momento do içamento existe comunicação adequada entre o sinalizador e operador?
<input type="checkbox"/> ( ) Foi instalado corda guia ou dispositivo para auxiliar na movimentação?	<input type="checkbox"/> ( ) Foi inspecionado e aprovado todos os equipamentos e acessórios de içamentos?

### Precauções para TRABALHO COM ELETRICIDADE (Anexar formulário específico para Potencial A)

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) As fontes de energia estão desligadas?	<input type="checkbox"/> ( ) Foi preenchido formulário específico para circuito energizado em alta tensão (1000 volts)?
<input type="checkbox"/> ( ) As fontes de energia estão bloqueadas?	<input type="checkbox"/> ( ) Os trabalhos com eletricidade estão sendo realizados sempre com dois eletricitas?
<input type="checkbox"/> ( ) Foi realizado teste de ausência de tensão?	<input type="checkbox"/> ( ) O local da atividade está seco e sem umidade?
<input type="checkbox"/> ( ) O equipamento está sinalizado com o cartão do responsável?	<input type="checkbox"/> ( ) As condições do ambiente são adequadas para execução do serviço?
<input type="checkbox"/> ( ) Todos os equipamentos e estruturas ao redor estão aterradas?	<input type="checkbox"/> ( ) As portas da subestação permanecem abertas durante atividade no seu interior?
<input type="checkbox"/> ( ) O eletricitas estão utilizando roupas obrigatórias para realizarem as atividades em partes elétricas?	<input type="checkbox"/> ( ) O sistema está livre de qualquer tipo de energia residual (mecânica, química, térmica, hidráulica, pneumática, elétrica) aplicando os bloqueios PR.MN.03, PR.MN.04, PR.MN.07 e PR.MN.08.
<input type="checkbox"/> ( ) Materiais metálicos estão afastados de redes energizadas?	

### Precauções para ESCAVAÇÕES

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) Foi verificado ausência de eletrodutos e/ou dutos subterrâneos?	<input type="checkbox"/> ( ) Existem duas ou mais pessoas envolvidas na atividade?
<input type="checkbox"/> ( ) O local de escavação possui escoramento? (1,25m e taludes)	<input type="checkbox"/> ( ) O acesso as escavações garantem que não haja quedas?
<input type="checkbox"/> ( ) A escavações permite saída e o resgate rápido de pessoas?	<input type="checkbox"/> ( ) O trabalho a ser realizado foi autorizado pela CODESP?
<input type="checkbox"/> ( ) A escada de acesso estão adequadas de acordo com a norma vigente?	<input type="checkbox"/> ( ) O risco de torções, escorregões, batida contra e quedas estão controlados?

### Precauções para ESPAÇO CONFINADO (Anexar formulário específico)

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) Foi realizada a análise do ambiente utilizando medidor de gases?	<input type="checkbox"/> ( ) Os equipamentos de resgate estão disponíveis em caso de emergência?
<input type="checkbox"/> ( ) Foi verificado o preenchimento da PET para trabalhos em espaço confinado?	<input type="checkbox"/> ( ) Foi utilizada ventilação externa, assegurando a qualidade do ar respirável?
<input type="checkbox"/> ( ) A temperatura do ambiente é adequada?	<input type="checkbox"/> ( ) O Bombeiro ou brigadista estão cientes da realização deste trabalho?
<input type="checkbox"/> ( ) Foi inspecionado e aprovado todos os equipamentos para realização da atividade no espaço confinado?	<input type="checkbox"/> ( ) A iluminação está adequada?

### Precauções para TRABALHO A FRIO

S NA	S NA
<input type="checkbox"/> ( ) As ferramentas estão em bom estado?	<input type="checkbox"/> ( ) Os equipamentos estão com as proteções?
<input type="checkbox"/> ( ) O risco de lesões na mãos está controlado?	<input type="checkbox"/> ( ) Os equipamentos elétricos estão adequados?
<input type="checkbox"/> ( ) Os equipamentos possuem dispositivo de parada de emergência?	<input type="checkbox"/> ( ) O executante possui habilidade e conhecimento para realizar o serviço?

### Questionário de Saúde Ocupacional

S NA

( ) Foi preenchido o questionário de Saúde Ocupacional dos envolvidos na tarefa? (Altura e Espaço Confinado)

Número da PET (\_\_\_\_\_)

### Equipamento de Proteção Obrigatória

<input type="checkbox"/> Capacete com Jugular	<input type="checkbox"/> Botas de PVC	<input type="checkbox"/> Aterramento Elétrico Temporário	<input type="checkbox"/> Ferramenta Isolantes/ Anti-Faíscentes
<input type="checkbox"/> Protetor Facial	<input type="checkbox"/> Luvas de Isolação / Alta Tensão	<input type="checkbox"/> Impedimento Elétrico	<input type="checkbox"/> Ordem, Limpeza e Arrumação
<input type="checkbox"/> Máscara Apropriadas (Respiradores)	<input type="checkbox"/> Protetor Auricular (plug/ Concha)	<input type="checkbox"/> Instalação de Invólucros/ Corta Faísca	<input type="checkbox"/> Medição da Ausência de Tensão
<input type="checkbox"/> Cinto de Segurança tipo Paraquedista com Talabarte Duplo	<input type="checkbox"/> Luva apropriada ao Risco	<input type="checkbox"/> Equipamento de combate a incêndio	<input type="checkbox"/> Iluminação Adequada (lanterna a prova de explosão)
<input type="checkbox"/> Óculos de Segurança (Impacto/ Incolor/ Ampla Visão)	<input type="checkbox"/> Proteção contra fagulhas (Biombo/ Tapumes/ Manta Anti-chama)	<input type="checkbox"/> Sinalização e Isolamento (Fita zebraada, Cones, Placas) de Segurança na Área	<input type="checkbox"/> EPIS para Trabalho a Quente
<input type="checkbox"/> Calçado de Segurança	<input type="checkbox"/> Bastão de Manobra/ Estrado de Borracha	<input type="checkbox"/> Equipamento Autônomo de ar respirável	<input type="checkbox"/> outros: _____

<b>Recomendações adicionais de segurança:</b>

Precauções / Equipamento de proteções especiais: \_\_\_\_\_

### Os colaboradores abaixo receberam treinamento e estão autorizados a executar as atividades

Nome:	Ass:	Nome:	Ass:
Nome:	Ass:	Nome:	Ass:
Nome:	Ass:	Nome:	Ass:
Nome:	Ass:	Nome:	Ass:
Nome:	Ass:	Nome:	Ass:

### Assinatura dos Responsáveis pela Liberação

Dono da área/setor (Rumo): \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Responsável pela execução do serviço: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Segurança do Trabalho (Quando necessário): \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Gerente do Site/ Regional (Para PG A): \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Caso tenha necessidade de renovar a permissão de trabalho, o novo dono de área deverá anotar seu nome e assinatura no campo recomendações adicionais a segurança. Nome: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

### Encerramento da PT – Avaliação do local no final do serviço ou final da validade da PT

Trabalho concluído? ( ) Sim ( ) Não Local do serviço devidamente organizado? ( ) Sim ( ) Não - Nenhuma PT pode ser encerrada com uma resposta "Não"

Todas as ferramentas utilizadas foram recolhidas? ( ) sim ( ) Não Nenhuma PT pode ser encerrada com uma resposta "Não"

Nome do verificador RUMO: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Observação: se houver qualquer interrupção no trabalho por motivos de incidentes com ou sem lesão, ou qualquer situação de emergência, deverá ser emitida uma nova PT. Obs: \_\_\_\_\_

Mecânica		Elétrica		Civil / Montagem de Estruturas	
Potencial	ATIVIDADES	Potencial	ATIVIDADES	Potencial	ATIVIDADES
<b>A</b>	Trabalho a quente com operação de recebimento ou embarque de produto.	<b>A</b>	Manutenção próxima de linha viva em Subestação.	<b>A</b>	Manutenção no telhado do armazém área externa sem linha de vida - (Altura)
	Atividades em galerias aéreas e ship loader com risco de queda - (Altura)		Atividade próxima a sistema energizado.		Trabalhos de demolições.
	Atividades com utilização de guindaste.		Atividades com utilização de guindaste.		Escavações em valas, poços com barrancos alturas superior a 2 metros.
	Trabalho a quente na área operacional (galeria, moega, ship loader e armazéns).	<b>B</b>	Trabalho em espaço confinado.		Trabalho em Espaço Confinado.
	Trabalho em espaço confinado.		Manutenção ou reparos em CCM.		Atividades com utilização de guindaste.
	Atividades com balanços ou cadeira suspensa.		Montagem de infra estrutura em altura.		Cravagem de perfis metálicos no solo.
	Retirada e instalação de esteiras.		Manutenção em painel elétrico energizado.		Manutenção nos telhados dos armazéns com linha de vida.
	Manutenção embaixo do tomboador de caminhão.		Trabalho em altura com plataforma elevatória.	<b>B</b>	Instalação de placas pré-moldadas nas laterais do armazém com uso de guindaste e PTA.
	Corte de trilha com maçarico em moegas e balanças.		Medir isolamento dos cabos elétricos.		Trabalho a quente em área operacional.
	Trabalho com uso de plataforma elevatória.		Manutenção em equipamentos desenergizados.		Trabalho em altura com uso de plataforma elevatória.
	Manutenção em guarda corpo (instalar, reparos, retirar).		Passagem de cabos elétricos desenergizados.		Remoção e montagem de telhados.
	Manutenção equipamentos desligados.		Utilização de escada até 2 Metros.		Montagem de tubulação de combate a incêndio (altura).
	Limpeza operacional próximo a equipamento em movimento (galerias e armazém)		Ligar e desligar equipamentos.		Manutenção das calhas superiores (altura).
	Manutenção em balança ferroviária	<b>C</b>	Montagem de linha de ar comprimido.		Montagem de estruturas no piso.
	Alinhamento de esteiras.		Manutenção das câmeras de monitoramento.		Utilização de escada até 2 Metros.
	Manutenção em tanque de armazenamento (externo).		Troca de lâmpadas com altura até 2 metros.		Concretagem em geral.
	Reparo a frio de correia transportadora.		Troca de mangueiras de ar comprimido.		Sondagem percussiva para análise do solo.
	Troca de canecas nos elevadores.		Revisar sistema de cortinas elétricas das moegas.		Fixar canaletas no piso de concreto.
	Substituição de roletes com equipamento impedido.		Ligar cabos de alimentação.		Perfurar piso com furadeira elétrica ou pneumática.
	Substituir filtros de manga do despeioamento.		Troca de conversores.		Manutenção civil em vestiários
	Manutenção/substituição de raspadores com equipamento impedido.		Passagem de fibra ótica.		Carregamento e descarregamento de materiais diversos.
	Utilização de escada até 2 Metros.		Instalação de sensor.		Instalações de portas e janelas em prédios operacionais.
			Instalações de luminárias.		Montagem em geral de ferragens.
			Instalação de bomba de sucção.	<b>C</b>	Corte de madeira para execução.
					Demolição do piso com máquina escavadeira.
					Desobstrução de calha para escoamento de água das moegas.
					Construção de divisórias.
					Desbaste de pilar de concreto.
					Abertura do piso para passagem de cabos elétricos.
					Manutenção nas tampas do stop log.
					Retirada de água com uso de bomba elétrica.
					Pinuras de paredes.
					Recuperação de pilares de concreto.
					Construção de tapumes.