

Unidade _____ Setor: _____ Local: _____ Solicitante do serviço: _____

atividade: _____

Classificação das Fontes Potências de Riscos

- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| 1. Isolamento / Sinalização de área. | 2. Controle de riscos de incêndio / explosão | 3. Controle de Fontes de Energia. | 4. Ferramentas Manuais, Elétricas e Pneumáticas. |
| 5. Produtos Químicos diversos | 6. Máquinas e Equipamentos | 7. Carga Suspensa | 8. 5 S / Housekeeping |
| 9. Geração de resíduos e riscos de contaminação do meio ambiente. | 10. Trabalho com escadas e Andaimos | 11. Trabalhos com diferença de nível | |

EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO OBRIGATORIOS

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Máscaras Filtro/Autonomia/Ar/Solda | <input type="checkbox"/> Luvas Couro | <input type="checkbox"/> Protetor Facial | <input type="checkbox"/> Respiradores para vapores químicos |
| <input type="checkbox"/> Óculos de Segurança | <input type="checkbox"/> Luvas Nitrilica para contato químico | <input type="checkbox"/> Cinto de Segurança com 2 Talabartes | <input type="checkbox"/> Respiradores para particulados |
| <input type="checkbox"/> Sapatos de Segurança | <input type="checkbox"/> Macacão/Capa/Avental contato químico | <input type="checkbox"/> Cordas/Cabos em aço 3/8' | <input type="checkbox"/> Perneira |
| <input type="checkbox"/> Protetor Auricular | <input type="checkbox"/> Capacetes com Jugular | <input type="checkbox"/> Mascarã/óculos maçarico | <input type="checkbox"/> Roupa ATPV para contato energia elétrica |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | <input type="checkbox"/> Outros: _____ | <input type="checkbox"/> Outros: _____ | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

S N NA 1- Isolamento / Sinalização de área.

- 1- A Área a ser isolada foi definida pelo responsável da Área?
- 2- O isolamento esta adequado?
- 3- Nas interferências de trafego entre máquinas e pessoas os envolvidos foram avisados?
- 4- Outros? _____

S N NA 2. Controle de riscos e incêndio e explosão (Solda, Maçarico, Lixadeira).

- 1- Os funcionário utilizam isqueiro de pedra para acendimento do maçarico?
- 2- O conjunto oxiacetilênico e maçarico está em boas condições (Cabos, mangueiras, válvulas de segurança, alicate jacaré)?
- 3- As mangueiras dos conjuntos de oxi-acetileno possui válvulas de retrocesso de chama (reguladora pressão e caneta)?
- 4- Os leitos de cabos elétricos, equipamentos, máquinas estão protegidos?
- 5- A frente de trabalho possui extintor de incêndio próximo?
- 6- O local foi isolado para impedir a passagem de pessoas estranhas ao serviços?
- 7- Foi instalado proteção tipo tapume contra radiação e projeção de partículas?
- 8- O soldador está Utilizando EPI S (Mascara de Solda, Blusão, Luva, Perneiras de Raspa)?
- 9- O Ajudante utiliza os EPI S (Óculos de Segurança, Avental, Luva, Perneiras de Raspa)?
- 10- Foi retirado todo material combustível envolto do local da solda, lixamento ou corte?
- 11- Foi retirado materiais inflamáveis/combustíveis (Solventes, Borracha, Pó)
- 12- O Operador de Lixadeira está com protetor facial, avental, mangote, perneira e luva de raspa?
- 13- Foi vistoriado a presença de gás inflamáveis no ambiente (canaletas, poços, tubulações, tanques) Qual o limite de explosividade detectado? (_____)
- 14- Outros ? _____

S N NA 3- Controle de Fontes de Energia.

1. Todas as fontes de energia foram identificadas (elétrica, pressão, térmica, química, mecânica)
- 2- Todas as fontes de energia foram desligadas, bloqueadas ou aliviadas?
- 3- Todas as fontes de energia foram etiquetas, bloqueadas, e travadas?
- 4- Os funcionários estão com os bloqueios nos suportes de travamentos de energia?
- 5- O sistema está livre de qualquer tipo energia residual (elétrica, térmica, química, mecânica ou pressão hidráulica ou pneumática)?
- 6- Os funcionários estão ciente que deverão retirar os bloqueios após o termino do serviço?
- 7- Outros? _____

S N NA 4- Ferramentas (Manuais, Elétricas, Pneumáticas, outros.).

- 1- As ferramentas elétricas estão em boas condições de conservação?
- 2- Os cabos elétricos estão sem emendas?
- 3- As extensões estão em boas condições, e as tomadas estão em caixa e possuir tomadas?
- 4- As proteções dos equipamentos estão em boas condições?
- 5- Outros? _____

S N NA 5- Produtos Químicos (Pinturas, limpeza, cont. de pragas, campina química)

- 1- Em caso de contato com substâncias, existe lava-olhos nas proximidades?
- 2- Os produtos químicos ou agrotóxicos tem (FISPQ) ?
- 3- As pessoas foram orientadas sobre os riscos, e estarão protegidas corretamente? (para manuseio e aplicação dos produtos conforme lista de EPI's da FISPQ).
- 4- Os produtos químicos tem os rótulos na embalagem e possui orientação sobre informações sobre seus riscos?
- 5- Existe ventilação para gases/vapores com riscos à saúde e perigo de incêndio e explosão?
- 6- Outros? _____

S N NA 6- Máquinas e equipamentos

- 1- As partes móveis estão devidamente protegidas?
- 2- A máquina é operada por pessoa treinada e autorizada?
- 3- A máquina possuir dispositivo de parada de emergência?
4. Foram analisados e protegidos todos os pontos de risco de golpe, corte, prensamento, deslocamento, agarramento da máquina/equipamento?

S N NA 7. Carga Suspensa

- 1- O Operador do equipamento de guindar está autorizado e habilitado?
- 2- Há medidas de controle para evitar que pessoas entrem embaixo da cargas suspensas?
- 3- O isolamento cobre todo o raio de giro da movimentação?
- 4- A carga está protegida de movimentos involuntários?
- 5- O equipamento e carga são compatíveis, suporta o peso a ser içado?

AÇÃO 1- Isolamento / Sinalização de área.

- AÇÃO** 1- Antes de iniciar as atividades a área a deve ser definida e isolada.
- AÇÃO** 2- O isolamento deve ser instalada de forma a ser difícil a sua transposição.
- AÇÃO** 3- Todos os envolvidos devem ser informações, afim evitar interferências entre trabalhos.
- AÇÃO** 4- Outros? _____

AÇÃO 2. Controle de riscos e incêndio e explosão (Solda, Maçarico, Lixadeira).

- AÇÃO** 1- Os maçaricos devem ser acesos apenas por acendedores de fricção.
- AÇÃO** 2- As atividades somente devem ser iniciadas se o conjunto e seus acessórios estiverem estiverem em boas condições.
- AÇÃO** 3- Instalar no conjunto de oxi-acetileno as válvulas de retrocesso de chama (reguladora pressão e caneta)?
- AÇÃO** 4- Proteger os leitos dos cabos elétricos, equipamentos, máquinas.
- AÇÃO** 5- Providência extintor de incêndio antes do inicio das atividades.
- AÇÃO** 6- Isolar o local do trabalho.
- AÇÃO** 7- instalar proteção tipo tapume contra radiação e projeção de partículas.
- AÇÃO** 8- Antes de iniciar as atividades o soldador deve estar com todosos EPIs.
- AÇÃO** 9- Antes do inicio das atividades o Ajudante deve estar com todos os EPI S.
- AÇÃO** 10- Todo material combustível deve ser retirado antes de iniciar as atividades.
- AÇÃO** 11- Foi retirado materiais inflamáveis/combustíveis (Solventes, Borracha, Pó)
- AÇÃO** 12- Antes de iniciar as atividades de lixamento o operador deve estar com os EPIs.
- AÇÃO** 13- Se houver a possibilidade de acúmulo de gás no ambiente, medir a inflamabilidade. Qual o limite de explosividade detectado? (_____)
- AÇÃO** 14- Outros ? _____

AÇÃO 3- Controle de Fontes de Energia.

- AÇÃO** 1. Todas as fontes devem ser identificadas afim de conhecimento e controle.
- AÇÃO** 2- Todas as fontes de energia devem ser desligadas, bloqueadas ou aliviadas.
- AÇÃO** 3- Antes do inicio das atividades sinalizar e bloquear as fontes de energia.
- AÇÃO** 4- Todos os recursos para sinalização e bloqueio deve estar disponível.
- AÇÃO** 5- Antes de iniciar as atividades o sistema devem estar com energia "zero". (realizar teste de eficácia de energia zero antes do inicio das atividades).
- AÇÃO** 6- Todos os envolvidos devem ser comunicados sobre a ativação das energias.
- AÇÃO** 7- Outros? _____

AÇÃO 4- Ferramentas (Manuais, Elétricas, Pneumáticas, outros.).

- AÇÃO** 1- Somente iniciar as atividades se as ferramentas estiverem em boas condições.
- AÇÃO** 2- Os cabos não pode ter emendas, substituir a ferramenta.
- AÇÃO** 3- As extensões estão em boas condições, e as tomadas estão em caixa e possuir tomadas?
- AÇÃO** 4- Somente iniciar as atividades se os equipamentos possuir proteções?
- AÇÃO** 5- Outros? _____

AÇÃO 5- Produtos Químicos (Pinturas, limpeza, cont. de pragas, campina química)

- AÇÃO** 1- Colocar uma medida de reação a emergência para contato com substâncias químicas?
- AÇÃO** 2- Providenciar FISPQ para conhecimento das medidas de controle antes do inicio das atividades.
- AÇÃO** 3- Todas os envolvidos na atividade devem ser orientados e protegidos. (Ex.: EPI) para manuseio e aplicação dos produtos conforme lista de EPI's indicados na FISPQ.
- AÇÃO** 4- Os produtos químicos devem ter identificação na embalagem. sobre informações do produto e sobre seus riscos.
- AÇÃO** 5- Medir a quantitativamente de gases e verificar a necessidade de ventilação da área.
- AÇÃO** 6- Outros? _____

AÇÃO 6- Máquinas e equipamentos

- AÇÃO** 1- Todas as partes moveis e rotativas devem estar devidamente protegidas.
- AÇÃO** 2- As máquinas e equipamentos somente podem ser operadas por pessoas habilitadas.
- AÇÃO** 3- A máquina deve possuir dispositivo de parada de emergência.
- AÇÃO** 4. Onde exista a possibilidade de contato com partes rotativas /móveis devem ser protegidas com presilhas, amarras, "macacos" mordentes e outros: _____

AÇÃO 7. Carga Suspensa

- AÇÃO** 1- O operador deve portar carteirainha de operação de equipamento e estar habilitado.
- AÇÃO** 2- É proibido posicionar-se embaixo de cargas.
- AÇÃO** 3- A área de movimentação de carga deve ser isolada no seu raio de giro e sinalizada.
- AÇÃO** 4- É proibido pessoas próximas da carga a ser movimentada.
- AÇÃO** 5- A capacidade do equipamento e da carga deve ser compatível.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6- Não há risco de movimento involuntário da carga no momento do içamento?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7- Os cabos de aço, fitas, estropos, eslingas e cordas foram inspecionadas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8- 5 S / HOUSEKEEPING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. A área de trabalho está livre de materiais que podem oferecer riscos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- A área esta livre de materiais que podem agredir o meio ambiente?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- A área será entregue de forma organizada e limpa?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- O armazenamento dos materiais está feito de forma correta?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5- Há recipiente adequado para a coleta e disposição de sucatas e resíduos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Geração de resíduos e riscos de contaminação do meio ambiente.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1- A contrata possui meios adequados para transporte e armazenem de resíduos? (tintas, graxas, óleos, particulados, baterias, lâmpadas e outros).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- O local de resíduos foi Aprovado pelo Segurança do Trabalho e Meio Ambiente -SMA?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- Os recipientes estão identificados conforme classificação dos resíduos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- Existe recipientes adequados e suficientes para os resíduos que serão gerados?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-Existe pessoal treinadas para reação a emergências químicas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6- Existe contenção contra derramamento de produtos químicos (boca de lobo, tubulações, ralos, riacho, rio, mar, canaletas)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10- Trabalho com escadas e Andaimos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1- As escadas estão em bom estado de conservação (rachaduras, degraus quebrados)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- As escadas possuem sapata anti-derrapante?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- A escada possui amarração ou algum dispositivo de fixação na parte superior?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- A escada é de boa qualidade, sem nós e rachaduras e sem pinturas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5- A escada é metálica para execução de serviços com riscos elétricas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 -A escada tem mais de 7 metros de altura?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7- A escada esta próximo a área de acesso ou circulação de pessoas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8- O andaime foi montado em lugar nivelado, o prumo e alinhamento?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9- Esta fixado no mínimo em três pontos ou preso de modo seguro na estrutura ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10- O Andaime esta montando próximos à alta tensão ou baixa tensão ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11- Foi instalado trava quedas no andaime?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12- O andaime está protegido contra colisões de veículos, ponte rolante, etc.?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13- A cada três lances do andaime está sendo colocada uma travessa (diagonais)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Trabalhos com diferença de Nível
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1- Esta em uso adequado cinto tipo pára-quedista (ou alpinista), com dois talabartes?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- Foi instalado o trava-quedas, cabo vida para uso cinto de duplo Talarbate?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- A área abaixo foi isolada adequadamente e sinalizada?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- O cinto de Segurança esta em bom estado? Talabartes, mosquetões, fitas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5- O funcionário esta habituado e treinado a trabalhos em altura?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6- Os pontos de ancoragem esta bem fixada?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7- Foi desligado as fontes de energia próximos as atividades em altura?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8- Tem estruturas adequadas para fixação dos cinto de segurança?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9- Necessita de instalação de linha da vida para fixar o cinto de segurança?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10-Existem meios adequados para carregar materias (bolsas)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11- Os funcionário realizaram PA e Alcoleomia?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12- Outros? _____

Riscos Identificados

RESPONSÁVEIS PELA APROVAÇÃO

RESPONSÁVEL CONTRATANTE		
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA
RESPONSÁVEL PELO TRABALHO / CONTRATADA		
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA
SEGURANÇA E MEIO AMBIENTE - SMA		
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA

<input type="checkbox"/>	AÇÃO	6- É proibido estar próximo da carga a ser movimentada.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	7- Todos os itens necessários para a movimentação de carga deve ser inspecionados..
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	8- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	8- 5 S / HOUSEKEEPING
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	1. Todo o local de atividade deve estar em ordem e limpo.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	2- Todos os materiais devem ser acondicionados em locais apropriados.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	3- Atividade terminada é organizada e limpa.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	4- Todos os recursos utilizados na atividade deve ser organizados em seus lugares de origem.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	5- Antes de iniciar as atividades, disponibilizar e prever recipientes adequados.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	6- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	9. Geração de resíduos e riscos de contaminação do meio ambiente.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	1- Antes de contratar, verificar a capacidade operacional da contratada. (tintas, graxas, óleos, particulados, baterias, lâmpadas e outros).
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	2- Na dúvida solicitar apoio Segurança do Trabalho e Meio Ambiente- SMA?
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	3- Os recipientes dos resíduos deve ser classificados e identificados.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	4- Disponibilizar quantidade suficiente de coletores para os resíduos.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	5-Antes de iniciar as atividades conhecer a FISPQ para reação a emergências.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	6- Providenciar contenção contra derramamento de produtos químicos (boca de lobo, tubulações, ralos, riacho, rio, mar, canaletas).
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	7- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	10- Trabalho com escadas e Andaimos
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	1- Somente pode ser utilizado escadas em bom estado (sem rachaduras, nós).
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	2- Colocar antiderrapante e/ou escorar de forma que fique segura.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	3- Somente iniciar as atividades quando a escada estiver fixada na parte superior.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	4- Trocar escada pintada ou apresentando nós.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	5- Somente escadas em madeira pode ser utilizada para atividades com eletricidade.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	6 - Todas as escadas com mais de 7 metros de altura deve ter trava quedas.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	7- Todos os acessos próximos as atividades, devem estar isoladas e sinalizadas?
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	8- A montagem dos andaimes deve ser em piso regular e nivelado.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	9- Andaimes com mais de 3 metros deve estar ancorado no mínimo em três pontos ?
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	10- É proibido trabalhos próximos a alta tensão, salvo com energia zero.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	11- Na escada de acesso ao andaime superior a 3 metros deve ter trava quedas.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	12- As areas onde existe andaime devem ser sinalizadas e isoladas.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	13- A cada tres blocos de andaime deve ter diagonais (travessas).
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	11. Trabalhos com diferença de Nível
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	1-Trabalhos em altura deve ser utilizado cinto tipo para-quedista com dois talabartes.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	2- Escadas superior a 3 metros, vigas de rolamento e outros deve ter cabo vida.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	3- Todo perímetro abaixo ao trabalho em altura deve ser isolada.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	4- O cinto de segurança e seus acessórios deve estar em boas condições.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	5-Somente funcionário com habilidade, treinado pode realizar atividades em altura.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	6- Somente utilizar pontos de ancoragem, cabo vida 3,8' ou estruturas rígidas.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	7- Atividades próximos a energias (elétrica) somente com energia Zero.
<input type="checkbox"/>	Ação	8- Deve-se realizar a ancoragem dos talabartes em locais seguros (estruturas).
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	9- Na ausencia de cabo vida, deve ser instalado linha com no mínimo 3 clips de cada lado.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	10- Para transporte de materiais somente através de bolsas adequadas.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	11- Antes de iniciar as atividades em altura realizar alcoleomia e PA.
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	11- Outros? _____
<input type="checkbox"/>	AÇÃO	12- Outros? _____

Medidas de Controle

REVALIDAÇÃO DA LIBERAÇÃO

DATA INICIAL :	DATA FINAL :	DATA:		
		VISTO:		
DATA INICIAL :	DATA FINAL :	DATA:		
		VISTO:		
DATA INICIAL :	DATA FINAL :	DATA:		
		VISTO:		