

**PERMISSÃO DE ENTRADA EM ESPAÇO CONFINADO – Nº \_\_\_\_\_**

Nome da empresa:			
Local / Instalação:			
Localização do recinto confinado:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Este documento deve ser emitido para autorizar a entrada no espaço confinado para a realização de testes de gás e inspeção visual.</li> <li>• Ele é um documento adicional a Permissão de Trabalho – PT.</li> </ul>			
Pessoas autorizadas a entrar:			
Equipe de resgate:			
<b>Lista de Verificação dos Procedimentos que Devem Ser Completados Antes da Entrada</b>			
1) Área de acesso ao recinto confinado sinalizada/isolada?		S ( )	N ( )
2) Resultados do teste inicial da atmosfera: horário _____			
Oxigênio:	% O <sub>2</sub>	Inflamáveis:	% LIE
		Gases/vapores tóxicos:	ppm
3) Efetuado isolamento elétrico/mecânico de equipamentos com travamento e etiquetagem?		N/A ( )	S ( ) N ( )
4) Efetuada purga e/ou lavagem?		N/A ( )	S ( ) N ( )
5) Efetuada ventilação/exaustão – tipo de equipamento: _____ tempo: _____		N/A ( )	S ( ) N ( )
6) Resultados dos teste após ventilação: horário _____			
Oxigênio:	% O <sub>2</sub>	Inflamáveis:	% LIE
		Gases/vapores tóxicos:	ppm
7) A Iluminação geral é adequada?		N/A ( )	S ( ) N ( )
8) Definidos procedimentos de comunicação?		N/A ( )	S ( ) N ( )
9) Definidos procedimentos de resgate?		N/A ( )	S ( ) N ( )
10) Definidos procedimentos de proteção e movimentação vertical?		N/A ( )	S ( ) N ( )
11) Os envolvidos na tarefa estão com os treinamentos/ASO válidos? (ASO válido por 1 ano)		N/A ( )	S ( ) N ( )
12) Equipamentos elétricos e eletrônicos abaixo estão aprovados e certificados por um Organismo de Certificação Credenciado pelo INMETRO para trabalho em áreas potencialmente explosivas e estão em perfeitas condições:			
12.1) Equipamento de monitoramento contínuo de gases de leitura direta?		S ( )	N ( )
12.2) Rádio Comunicador?		N/A ( )	S ( ) N ( )
12.3) Lanternas anti explosão? / sistema de iluminação anti explosão?		N/A ( )	S ( ) N ( )
13) Necessária roupa de proteção adicional ao E.P.I padrão?		N/A ( )	S ( ) N ( )
14) Necessários extintores de incêndio?		N/A ( )	S ( ) N ( )
15) Disponíveis equipamentos de proteção respiratória/autônomo ou sistema de ar mandado com cilindro de escape para:			
15.1) Os trabalhadores autorizados?		N/A ( )	S ( ) N ( )
15.2) A equipe de resgate?		S ( )	N ( )
16) Disponíveis cinturão de segurança e linhas de vida para:			
16.1) Os trabalhadores autorizados?		S ( )	N ( )
16.2) A equipe de resgate?		N/A ( )	S ( ) N ( )
17) Disponíveis equipamentos de movimentação vertical/suportes externos?		N/A ( )	S ( ) N ( )
<b>Legenda: N/A – “não se aplica ao recinto”; N – “não atendido/efetuado”; S – “sim – atendido/efetuado”.</b> <b>A entrada não pode ser autorizada se algum campo de qualquer linha for assinalado como “N = Não”</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• A falta de monitoramento contínuo da atmosfera no interior do recinto confinado, toque de alarme, ordem do Vigia, ordem do Supervisor de Entrada, ou qualquer situação de risco à segurança do pessoal envolvido, implica no abandono imediato da área.</li> <li>• Esta Permissão de Entrada tem validade máxima de 10 horas.</li> <li>• Qualquer saída de toda equipe por qualquer motivo implica na necessidade de emissão de nova permissão de entrada.</li> <li>• Esta permissão de entrada deverá ficar exposta no local de trabalho até o seu término e posteriormente arquivada para inspeção legal.</li> </ul>			
Vigia 1:	Ass.	Data:	Hora:
Na substituição do Vigia, dentro da validade desta permissão:			
Vigia 2:	Ass.	Data:	Hora:
Emissor (Supervisor):	Ass.	Data:	Hora:
Endosso Técnico de Segurança do Trabalho:			
Nome:	Ass.	Data:	Hora:
Certifico que não há mais ninguém no interior do recinto confinado e que o mesmo está isolado. Esta permissão pode ser encerrada.			
Vigia:	Ass.	Data:	Hora:
Declaro que esta Permissão de Serviço foi retirada e cancelada.			
Emissor:	Ass.	Data:	Hora: