

**ANDE****AUTORIZACIÓN DE TRABAJO**

N°	1
FECHA	
2	

Reunión N°:	3	Ítem N°:	4	P.D. N°	5	Local:	6
-------------	---	----------	---	---------	---	--------	---

POSICIÓN A INTERVENIR		UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE
CIRCUITO:	7	9
EQUIPO:	8	

FECHAS Y HORAS PROGRAMADAS		ESTADO	12	CLASIFICACIÓN	13
INICIO DE TRABAJO	10	FIN DE TRABAJO	11	<input type="checkbox"/> Programado	
Fecha:		Fecha:		<input type="checkbox"/> Urgencia	
Hora:		Hora:		<input type="checkbox"/> Emergencia	
		<input type="checkbox"/> Precaución:			
		<input type="checkbox"/> Reparación:			

TRABAJOS A REALIZAR		14
Encargado de la Unidad Administrativa solicitante:		
15		

CONDICIONES DE AISLACIÓN SOLICITADAS		16

MANIOBRAS DE OPERACIÓN	
------------------------	--

LIBERACIÓN						CARGA INTERRUPTIDA	
DÍA	FECHA	INICIO DE MANIOBRAS HORA	DESPACHADOR DC / CDR NOMBRE Y APELLIDO	OPERADOR DEL LOCAL NOMBRE Y APELLIDO	ENTREGA A.T. HORA	MW	A
Lun.	17	18	19	20	21	22	
Mar.							
Mie.							
Jue.							
Vie.							
Sáb.							
Dom.							

NORMALIZACIÓN						ENCARGADO DEL TRABAJO	
DÍA	FECHA	DEVOLUCION A.T. HORA	DESPACHADOR DC / CDR NOMBRE Y APELLIDO	OPERADOR DEL LOCAL NOMBRE Y APELLIDO	FIN DE MANIOBRAS HORA	NOMBRE Y APELLIDO	
Lun.							
Mar.	23	24	25	26	27	28	
Mie.							
Jue.							
Vie.							
Sáb.							
Dom.							

