

**ANDE****AUTORIZACIÓN DE TRABAJO**

N°		
FECHA		

Reunión N°:	Ítem N°:	P.D. N°	Local:
-------------	----------	---------	--------

<b>POSICIÓN A INTERVENIR</b>	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE</b>
CIRCUITO:	
EQUIPO:	

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

<b>TRABAJOS A REALIZAR</b>
Encargado de la Unidad Administrativa solicitante:

<b>CONDICIONES DE AISLACIÓN SOLICITADAS</b>

<b>MANIOBRAS DE OPERACIÓN</b>
-------------------------------

LIBERACIÓN							
DÍA	FECHA	INICIO DE MANIOBRAS	DESPACHADOR DC / CDR	OPERADOR DEL LOCAL		ENTREGA A.T.	ENCARGADO DEL TRABAJO
		HORA		NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	HORA	NOMBRE Y APELLIDO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

NORMALIZACIÓN							
DÍA	FECHA	DEVOLUCIÓN A.T.	DESPACHADOR DC / CDR	OPERADOR DEL LOCAL		FIN DE MANIOBRAS	ENCARGADO DEL TRABAJO
		HORA		NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	HORA	NOMBRE Y APELLIDO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

<b>CONTROL DE EQUIPOS DE SEGURIDAD INDIVIDUAL Y COLECTIVO</b>					<b>V° B° DEL ENCARGADO</b>
Puesta a tierra	<input type="checkbox"/>	Casco	<input type="checkbox"/>	Cinturón	<input type="checkbox"/>
		Zapatones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Número de personas a trabajar:					Firma y Aclaración

CINCO REGLAS DE ORO PARA TRABAJAR SIN TENSIÓN (Solo en estado de Reparación)				
1. Corte efectivo de todas las fuentes de tensión	<input type="checkbox"/>	V°B° DEL OPERADOR		
2. Bloqueo de los aparatos de corte	<input type="checkbox"/>		Aclaración	Firma
3. Comprobación de ausencia de tensión	<input type="checkbox"/>	V°B° DEL ENCARGADO DE LOS TRABAJOS Y OTRO PERSONAL DE MANTENIMIENTO		
4. Puesta a tierra y corto circuito	<input type="checkbox"/>		Aclaración	Firma
5. Señalizar la zona de trabajo	<input type="checkbox"/>		Aclaración	Firma

TRABAJOS REALIZADOS

TRABAJOS PENDIENTES

<b>Observaciones:</b> _____ _____ _____ _____	<b>ENCARGADO DE LOS TRABAJOS</b>  _____ Firma
	Aclaración: _____