

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	CLASIFICACIÓN	
INICIO DE TRABAJO	10	FIN DE TRABAJO	11	<input type="checkbox"/> Precaución: <input type="checkbox"/> Reparación: <input type="checkbox"/> Programado <input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/> Emergencia
Fecha:		Fecha:		
Hora:		Hora:		

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

CONDICIONES DE AISLACIÓN SOLICITADAS	16

MANIOBRAS DE OPERACIÓN

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	17	18	19	20		21	22
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	23	24	25	26		27	28
2							
3							
4							
5							
6							
7							

