Plan previo a la tarea

FieldSafetyTalk

Llénelo antes de empezar. Revíselo con la cuadrilla y recoja las firmas.

Proyecto _____ **Fecha** _____

Ubicación de trabajo _____ **Hora de inicio** _____

Cuadrilla / área de trabajo _____ **Oficio** _____

Preparado por _____

Alcance del trabajo

Qué hará la cuadrilla, dónde, con qué equipo y qué es distinto hoy

Normas aplicables

Las reglas que aplican a esta tarea (p. ej. 29 CFR 1926 Subparte M, un plan estatal, EM 385-1-1)

Peligros y medidas de control

Bajo / Medio / Alto: el riesgo que queda después del control

Peligro / riesgo	Medida de control	Riesgo residual

Equipo de protección personal

Equipo	Especificación / norma	Por qué se requiere

Capacitación requerida y permisos de trabajo

Capacitación / certificación que debe tener la cuadrilla

Permisos de trabajo necesarios

- ☐ Trabajo en caliente
- ☐ Espacio confinado
- ☐ Excavación
- ☐ Trabajo energizado
- ☐ Izaje crítico
- ☐ Otro:

Emergencia

Hospital / clínica más cercana _____ **Número de emergencia / a quién llamar** _____

Punto de reunión _____

Plan de rescate (quién, cómo) _____

Acciones antes del turno

Acción	Responsable (puesto)	Hecho

Firmas de la cuadrilla

#	Nombre	Empresa	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Revisado y aprobado por la persona competente

Nombre _____ **Puesto** _____

Fecha _____ **Firma** _____