

PERMISO PARA TRABAJOS PUNTUALES O ESPORÁDICOS EN ZONAS DE RIESGO DE LA UZ

DATOS

Fecha expedición Edificio Planta

Ubicación específica Empresa

Teléfono Correo electrónico

Descripción del trabajo

.....

.....

.....

.....

TIPO DE RIESGO DE LA ZONA

Riesgo químico Riesgo biológico Riesgo mecánico Riesgo altura Riesgo radiaciones ionizantes

Riesgo ruido Riesgo eléctrico Otro tipo de riesgo

Si fuese necesario realizar trabajos en espacios confinados se cumplimentará el procedimiento específico

MEDIDAS PREVENTIVAS:

LISTADO DE CONTROL

El sitio donde se va a ejecutar el trabajo se encuentra aislado físicamente o mediante mampara o cinta.....	<input type="checkbox"/>
Los trabajadores disponen del apto médico para la actividad a desarrollar.....	<input type="checkbox"/>
Las protecciones colectivas e individuales establecidas son correctas.....	<input type="checkbox"/>
Los equipos de trabajo disponen de declaración de conformidad o adecuación al RD. 1215/97 y se manatienen adecuadamente.....	<input type="checkbox"/>
Las personas encargadas de realizar el trabajo han recibido las instrucciones a seguir.....	<input type="checkbox"/>
Se requiere presencia de recurso preventivo, tiene la formación adecuada, nombre.....	<input type="checkbox"/>
Se han retirado todos los productos químicos de la zona de trabajo.....	<input type="checkbox"/>
Si se trabaja con material biológico, se ha descontaminado la zona antes de entrar.....	<input type="checkbox"/>
Si se trabaja con radioisótopos, se ha descontaminado la zona antes de entrar.....	<input type="checkbox"/>
Si existen riesgo de radiaciones, UV, rayos X, láser, etc. se ha comprobado que no hay emisión.....	<input type="checkbox"/>

El ejecutor de trabajo Enterado de las medidas preventivas, de los equipos a emplear y de la normativa de trabajo a aplicar	Responsable empresa solicitante	Técnico UPRL, UZ	Responsable de la paralización y/o descontaminación
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma