

Fecha:	Empresa:	Criticidad: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Area/sector:		N° PTS:
Tarea a realizar:		

Riesgos asosociados a:

T. Altura <input type="checkbox"/>	T Caliente <input type="checkbox"/>	Excavaciones <input type="checkbox"/>	Consigancion/bloqueos <input type="checkbox"/>	Izajes <input type="checkbox"/>	Confinados <input type="checkbox"/>	Area restringida <input type="checkbox"/>
------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------	-------------------------------------	---

Check List:	Marcar con X	Check List:	Marcar con X
1¿Hay riesgo de corte?		11¿Hay montaje de andamios?	
2¿Hay Riesgo de quemaduras?		12¿Hay buena ventilación en el lugar?	
3¿Hay riesgo de Proyección de partículas?		13¿Existen redes presurizadas?	
4¿Hay riesgo de apretamientos?		14¿Están en cercanía a los aviones?	
5¿Hay riesgo de sobreesfuerzo?		15¿La tarea proporciona riesgos a otros?	
6¿Hay riesgo por productos químicos?		16¿Será usado en la tarea disco de corte?	
7¿Hay riesgo de explosión o incendio?		17¿Se utilizará equipos de oxicorte?	
8¿Hay riesgos de caídas?		18-¿interfieren en las operaciones?	
9¿Hay riesgos de choque eléctrico?		19-¿Se generarán residuos líquidos/sólidos?	
10¿Hay riesgos al trayecto al área?		20-¿Hay riesgo de derrames, ruido excesivo o emisiones?	

Bloqueos/Consiganciones:
¿Qué equipos/energías se deben bloquear?
Responsable del bloqueo:

Elementos de Proteccion Personal para realizar la Tarea: (Marcar según corresponda)

<input type="checkbox"/> Lentes de Seguridad	<input type="checkbox"/> Botines de Seguridad	<input type="checkbox"/> Botas de goma C/punt. Acero
<input type="checkbox"/> Antiparras	<input type="checkbox"/> Ropa p/Quimicos	<input type="checkbox"/> Guantes (Especificar):
<input type="checkbox"/> Careta P/Soldador	<input type="checkbox"/> Arnes de seguridad	<input type="checkbox"/> Respirador con Filtro:
<input type="checkbox"/> Casco	<input type="checkbox"/> Lineas Vida Con T4	<input type="checkbox"/> Protector facial
<input type="checkbox"/> Mentonera	<input type="checkbox"/> Protección auditiva	<input type="checkbox"/> Otros:

Involucrados en la confección del PTS:	Nombre y Apellido	Firma	Fecha
Responsable Contratista			
Técnico en seguridad (si aplica)			
Coordinador del trabajo por AIR			
Responsable del área del AIR (si aplica)			
Seguridad e Higiene AIR			

Check List antes de realizar el servicio(X):

¿Todos conocen el ATS?		¿Realizaron los bloqueos necesarios?	
¿Todos saben que hacer?		¿Señalizaron la zona de trabajo?	
¿Todos tienen los EPP necesarios?		¿No dificultan las operaciones?	
¿Tienen las herramientas necesarias?		¿coordinaron las tareas?	
RESIDUOS QUE SE GENERARÁN	ALMACENAMIENTO	DISPOSICION FINAL HABILITADA	

Desarrollo del PTS		
Anexo al PTS N°:		Fecha:
Descripción paso a paso de la tarea	Riesgos asociados	Medidas preventivas/ recomendaciones de seguridad

Registro de capacitación del personal interviniente en la tarea

N°	Nombre y Apellido	Empresa	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

RIESGOS ASOCIADOS

ACCIDENTES	ENFERMEDAD PROF.
Caida de personas a distinto nivel	Exposicion a contaminantes quimicos
Caida de personas al mismo nivel	Exposicion a contaminantes biologicos
Caida de objetos	Ruido/vibraciones
Choques contra objetos inmoviles	Estrés termico
Choques contra objetos moviles	Radiaciones ionizantes
Golpes/cortes por objetos o herramientas	Radiaciones no ionizantes
Proyección de partículas/fragmentos	Iluminación
Atropello o golpes con vehiculos	Ambientales
Atrapamiento por o entre objetos	Derrames de productos quimicos en suelo o agua
Atrapam por vuelco de maq/vehiculos	Obstruccion de desagues y otros cuerpos de agua
Sobreesfuerzo	Generación de residuos peligrosos y/o compatibles con urbano
Exposición a temperaturas extremas	Generación de emisiones gaseosas o ruido excesivo
Contactos termicos	Area Restringida
Contactos electricos	Generación de FOD
Exposición a sustancias nocivas	Incursión Area de Movimiento
Contacto con sustancia caustica/corrosiva	Fallas comunicación con ATC
Exposición a radiaciones	Prevención de fauna
Explosiones	Generación de Polvo
Incendios	Interferencia en ayudas visuales y radio ayudas
	Daños Aeronaves
	Interferencia en operaciones