|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERMISSÃO PARA TRABALHO – PT** | | ( ) A FRIO | | | | | | | ( ) A QUENTE | | |
| CIDADE: | | EMISSÃO: / / | | | | | | | h min | | |
| Nº: | | VÁLIDA ATÉ: / / | | | | | | | h min | | |
| Requisitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Emitente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Executante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Localização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Trabalho a executar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| LISTA DE VERIFICAÇÃO APLICÁVEL? ( ) SIM ( ) NÃO | | | | TIPO DE ACOMPANHAMENTO **( ) Verificação Periódica ( ) Verificação Permanente** | | | | | | | |
| **LISTA DE VERIFICAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS / INSTALAÇÕES** | | | | | | | | | | | |
| **RISCOS DE PROCESSO** | | | | | | **RISCOS ELÉTRICOS** | | | | | |
| ( ) Trabalho verificado em conjunto com o executante  ( ) O supervisor do trabalho dispõe, no local, de meios de comunicação (telefones celulares),  testados e em perfeito estado de funcionamento  ( ) Foi evacuada a presença de terceiros no local, e isolada e sinalizada a área  ( ) Os executantes dispõem dos EPI necessários  ( ) Foi montado anteparo para controle de fagulhas de solda e radiação (arco elétrico)  ( ) Existe equipamento de combate a incêndio disponível no local  **CONDIÇÕES DE EQUIPAMENTO:**  ( ) bloqueado / isolado  ( ) purgado  ( ) drenado  ( ) área livre de gases inflamáveis tóxicos  ( ) foram tomadas providências p/neutralizar, controlar vazamento de produtos perigosos  ( ) local limpo e livre de combustíveis inflamáveis  ( ) equipamento ventilado  ( ) ventilação existente / instalada e adequada  ( ) os acessos e saídas / local são seguros e permitem movimentações rápidas  ( ) realizados testes de presença de gases inflamáveis tóxicos / deficiência  ( ) realizada medição de espessura de parede dos pontos a serem soldados  ( ) verificados os elementos de suporte estrutural (teste hidrostático)  ( ) consulta a norma N 2163 (soldagem ou trepanação) | | | | | | ( ) verificados os valores de vazão e pressão do duto a reparar e dos dutos próximos  ( ) desligado retificador de proteção catódica  ( ) garantida a continuidade elétrica no local de corte através de condutor apropriado  ( ) elaborado procedimento para drenagem do equipamento no local de corte  ( ) o gasoduto foi jampeado no local de corte, através de condutor apropriado  ( ) circuito elétrico desenergizado  ( ) chaves elétricas e disjuntores abertos e bloqueados  ( ) etiqueta de advertência colocada  ( ) botoeiras de acionamento (painel/campo) foram acionadas, travadas e etiquetadas na  posição desligada  ( ) executante orientado no local, quanto aos pontos energizados e desenergizados  ( ) os fusíveis das chaves magnéticas foram retirados  ( ) analisada a possibilidade de retorno de corrente  ( ) necessário aterramento complementar  **ESCAVAÇÕES**  ( ) os desenhos da instalação foram verificados  ( ) existem tubulações subterrâneas nesta área  ( ) existem eletrodutos subterrâneos nesta área  ( ) necessário o uso de ferramentas específicas  ( ) existe possibilidade de presença de vapores ou combustíveis no solo  ( ) necessário escoramento  ( ) necessário prever saída de emergência | | | | | |
| **EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI NECESSÁRIO** | | | | | | | | | | | |
| ( ) capacete  ( ) bota de segurança  ( ) óculos de segurança | ( ) protetor auricular  ( ) luva de vaqueta  ( ) luva de pvc | | ( ) protetor facial  ( ) máscara filtro químico  ( ) conjunto autônomo | | | | | ( ) cinto de segurança  ( ) avental de raspa ( )outros  ( ) perneira | | ( ) óculos maçariqueiro | |
| : | | | | | | | | | | | |
| **OBRIGAÇÕES PERMANENTES DE SEGURANÇA** | | | | | | | | | | | |
| **01. Somente o pessoal competente e habilitado para execução de atividades em áreas classificadas, treinado, portando e fazendo uso de todos os EPIs necessários, poderá permanecer no local, durante as atividades de risco, conforme definido na sua respectiva APR. È obrigação da GEOPE garantir o atendimento a esta obrigação.**  02. Uso de EPI específico.  03. Não fumar.  04. Manter a área limpa e prevenida contra a poluição ambiental antes, durante e após a execução do serviço.  05. Paralisar o trabalho e comunicar ao emitente / responsável pela área em caso de anormalidade.  06. É obrigação do executante da **PT** consultar e atender os padrões de segurança.  07. Para realização de trabalhos com risco de queda de homem na água, é obrigatório o uso de colete salva vida e disponibilização da boia circular com retinida no local.  08. Paralisar serviços em situação de emergência. Neste caso a **PT** fica automaticamente cancelada.  09. Após profundidade de 1,5 m é obrigatório o escoramento da vala.  10. Os serviços deverão ser acompanhados pelo técnico de segurança da executante.  11. A **PT** será cancelada quando: **a)** as recomendações nela contidas não estiverem sendo atendidas; **b)** as condições de segurança no local forem alteradas, surgindo novas situações de risco;  **c)** em situações de emergência. | | | | | | | | | | | |
| **RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS DE SEGURANÇA – RAS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **TRABALHO AUTORIZADO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMITENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUISITANTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EXECUTANTE | | | | | **CANCELAMENTO**: PT Cancelada? ( ) SIM ( ) NÃO  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUISITANTE  Horário: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMITENTE  Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EXECUTANTE | | | | | | |
| **CIENTE DAS CONDIÇÕES DO EQUIPAMENTO (ÁREA) OS QUAIS FORAM POR MIM E PELO EMITENTE EXAMINADO E DISCUTIDO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUISITANTE | | | | | | | | | | | |
| **REVALIDAÇÃO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMITENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REQUISITANTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EXECUTANTE | | | | | **QUITAÇÃO DO TRABALHO**  Trabalho terminado? ( ) SIM ( ) NÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Equipamento pronto p/operar ( ) SIM ( ) NÃO EMITENTE    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ REQUISITANTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Horário: \_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_ EXECUTANTE | | | | | | |