|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 ( ) NÃOData: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REQUISITANTEHorário: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMITENTEMotivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 |