



# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

**CODIGO** : FO-SST-13  
**REVISION** : 01  
**FECHA** : 19.10.2021  
**PAGINA** : 1/1

GERENCIA	LUGAR	DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	FECHA :				
			HORA DE INICIO:				
			HORA DE TERMINO:				
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)		EQUIPOS DE PROTECCION COLECTIVA (EPC)		NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA		
Casco	Mascarilla / Respirador	Kit de altura	Señalización				
Barbiquejo	Chaqueta, mandil	Andamios/ Escaleras/Barandas	Biombos / Mantas Ignifuga				
Zapatos / Botas	Escarpines, mangas	Kit de bloqueo eléctrico	Otros				
Guantes	Careta	EQUIPOS DE EMERGENCIA					
Lentes / Gafas	Otros:	Extintor	Collarin, chalecos, frazada				
Tapones / Orejeras		Botiquin de Primeros Auxilios	Otros:				
Arnes, linea de vida		Camilla rigida					
DETERMINACION DE PELIGROS Y RIESGOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR							
TAREAS	PELIGROS / RIESGOS	N.R.	MEDIDAS DE CONTROL				
				9			
				10			
				11			
				12			
				13			
				14			
				15			
				16			
				17			
				18			
				19			
				20			
				21			
				22			
PERMISOS ADICIONALES			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR				
Trabajo en altura		Izaje / Levantamiento de cargas					
Trabajos en caliente		Manejo de materiales peligrosos					
Trabajo eléctrico		Otros:	OBSERVACIONES				
Trabajo en espacio confinado			Nombre y firma del Jefe de Grupo y/o responsable equivalente				
MATRIZ DE VALORACION	CONSECUENCIAS			IMPORTANTE (N.R.)			
	Ligeramente Dañino	Dañino	Extremadamente Dañino				
PROBA BILIDA D	<b>BAJA</b>	Riesgo Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Moderado	Riesgo Bajo	RB	TRABAJO SIN RESTRICCION
	<b>MEDIA</b>	Riesgo Bajo	Riesgo Moderado	Riesgo Alto	Riesgo Moderado	RM	TRABAJO CON SUPERVISION REGULAR
	<b>ALTA</b>	Riesgo Moderado	Riesgo Alto	Riesgo Alto	Riesgo Alto	RA	TRABAJO CON SUPERVISION PERMANENTE
							Nombre y firma del Responsable del Area y/o responsable equivalente