

Información General

1. Haga un círculo alrededor de la palabra que representa un riesgo relacionado con el trabajo.
- Estiramiento muscular / Esguince - Resbalón / Tropezón**
Puntos de Pellizco (trauma producido por máquinas) - Quemaduras - Ahogamiento - Asbestos - Plomo - Sustancias orgánicas - Transtorno de la Visión - Comunicación - Bordes Afilados - Ruidos - Intemperie - Choque eléctrico - Utensilios y aparejos - energía peligrosa

2. Agregue otros riesgos adicionales _____
3. ¿Se le ha informado a todo el personal acerca de los riesgos asociados con el trabajo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
4. ¿Hay áreas de acceso y salida en la zona de trabajo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
5. ¿Cuál es la atención que se le da durante horas de trabajo a la postura del cuerpo y ergonomía? _____
6. ¿Se ha verificado que el trabajo es en el correcto equipo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A

Herramientas y Conjunto Instrumental

7. ¿Se requiere la inspección por el usuario de todas las herramientas, escaleras, extensiones eléctricas, utensilios, andamios y equipos de seguridad. Se le ha informado a todos los empleados de este requerimiento? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A

Malacate

8. ¿Está la inspección de malacate actual? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
9. ¿Está la area baja resguardada correctamente? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A

Requerimientos Domiciliarios

10. ¿Se han identificado espacios para almacenamiento de material y para trabajos de fabricación con metales (corte y ensamble de metales)? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
11. ¿Está el área laboral limpia y lista para el trabajo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
12. ¿Hay canecas de basuras disponibles para su uso? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A

Andamiajes / Escaleras

10. Asegúrese que el andamiaje se haya inspeccionado antes de su uso. ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
11. ¿Hay alguna preocupación con los andamios? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
12. ¿Cuál es la escalera apropiada para la labor? _____

Asbestos / Plomo

13. ¿Hay algún preocupación de exposición a plomo o asbestos en el trabajo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
- ¿Sí en caso, cuál es la preocupación? _____

Protección para Evitar Caidas

14. ¿Se necesitan medidas preventivas para las caidas en este trabajo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
15. Explique (por ejemplo, líneas eléctricas, barricadas, cubrehoyos, sistemas de prevención de caidas (100% conectase) _____

Protección contra Incendio

16. ¿Ha sido inspeccionada el área de trabajo por con sustancias inflamables (como ejemplo, el carbon PRB)? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
17. ¿Se ha conseguido un permiso para este tipo de trabajo candente? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
18. ¿Son necesarios los extinguidores de fuego? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
- ¿Sí en caso, estan apropiadamente localizados y accesibles? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A



- ¿Es necesaria una autorización para llevar a cabo un Analysis de Seguridad de Trabajo? ☐ Sí ☐ No ☐ N/A
 - * ¿Cuál es el Número de la Autorización _____
- ¿Cuál ha sido el mas reciente incidente/ o estar en un tris? _____
- ¿Que incidente podria pasar hoy? _____
- ¿Que controles de detection de riesgos tenemos? _____
- ¿Qué es lo peor que le puede pasar hoy? _____
- ¿Que ideas de seguridad tiene usted que puedan hacer el trabajo mas seguro? _____

JSA / AST

Análisis de Seguridad del Trabajo
Preparaciones y planeamientos. Seleccionar el trabajo a estudiar

Nombre de empresa _____

Nombre del Proyecto _____

Nombre del Cliente Southern Company Technical and Project Solutions

Ubicación _____

Número a marcar en caso de necesidad de un rescate de emergencia: _____

Agente Delegado _____

Fecha _____ Hora _____

Lugar del Trabajo _____

Descripción del Trabajo _____

¿Riesgos que entrañan sus labores o trabajo de alto riesgo? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, adhiera un Suplemento de AST

Zona de evacuación de Emergencia / Lugar de Reunión

Después de la ejecución de este trabajo, regrese al

Administración Participante

Nombre _____

Participar como personal disponible



- El AST se completará diariamente para cada trabajo
- Todas las secciones relacionadas con la planificación previa del trabajo deben estar completas.
- Cada trabajador que participe en la labor debe firmar el AST
- El AST debe ser fijado en un lugar visible durante la duración del trabajo.
- Una revisión de cuentas al final del trabajo se llevará a cabo como parte del proceso del AST
- El AST se le entregará al jefe de sección al final de la

PPE Requiere	Sí	No	Clase	#
Protección contra caídas				
Ojos				
Cara				
Cabeza				
Pies				
Manos				
Audición				
Overol				
Respirador				
Ropa retardante de fuego				
Otros				
Otros				

Certificaciones/Personas Competentes	NOMBRE
Operador de Grúa	
Operador de Elevador de Carga	
JLG / Elevador de Tijera / etc.	
Operador de Equipo Móvil	
Pistola de Ramset	
Excavación Persona Competentes	
Calificado aparejador	
Otros	
Otros	
Otros	

Procedimientos/Permisos Requeridos					
	Sí	No		Sí	No
Trabajo Eléctrica			Espacio Limitado		
Interrupción de energía / LOTO			Grúa Monta Carga		
Excavación			Salto de línea / Hot Tap		
Andamio - OAR			Yarda de interruptor electrico		
De soldadura / corte			Remover Alambreras y Rejillas		
De soldadura / corte PRB			Otros		

[illegible]

1. ¿Lo que salió bien hoy? _____

2. ¿Lo que salió mal hoy? ¿Ocurrió algún incidente traumático inesperado? **Sí** ☐ **No** ☐
Sí en caso, descríballo _____

3. ¿Se informó al Departamento de Seguridad? ☐ **Sí** ☐ **No** ☐
4. ¿Lo que casi salió mal hoy? _____

5. ¿Que hicimos para evitarlo? _____

6. ¿Está el área de trabajo limpia y libre de residuos del día de labor? _____

7. ¿Se han removido las barricadas; o si es que todavía se necesitan están correctamente construidas y etiquetadas? ☐ **Sí** ☐ **No** ☐
8. ¿Que ideas de seguridad tiene usted? _____

REVISADO POR

Capataz General

SCS Coordinator

Métodos de Seguridad Utilizados en el Trabajo para la Eliminación de riesgos

Riesgos Asociados a la Tarea

Pasos de la Tarea

