

PERMISO TAR

1 **TIPO DE TRABAJO** _____

2 ALTURA _____ m PROFUNDIDAD _____ m ÁREA (m2) _____

3 FECHA Y HORA DE INICIO _____ FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN _____

4 SEGURIDAD SOCIAL ARL EPS AFP CAJA OTRO _____

5 REQUISITOS DEL TRABAJADOR _____

6 IDENTIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA _____

7 ATS	APA
-------	-----

8 CONDICIONES DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN - CERTIFICACIÓN

9 DOTACIÓN Y EPP

10 HERRAMIENTA Y EQUIPO PARA LA TAR

11 RESPUESTA A EMERGENCIAS

12 IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE OTRAS TAR - AAR

No.	ACTIVIDAD - TAREA	DESCRIPCIÓN PELIGRO	CONTROL DE RIESGOS		
-----	-------------------	---------------------	--------------------	--	--

13 TRABAJADORES AUTORIZADOS

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
-----	--------	--------	-------	---------	-------

14 PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
-----	--------	--------	-------	---------	-------

15 PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
-----	--------	--------	-------	---------	-------

16 AYUDANTE DE SEGURIDAD

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
-----	--------	--------	-------	---------	-------

17 COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
-----	--------	--------	-------	---------	-------

18 SUPERVISOR ESPACIOS CONFINADOS

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
-----	--------	--------	-------	---------	-------

19 ESTRATEGIA - MEDIO - MECANISMO DEL PERMISO

PRESENCIAL - FÍSICO PRESENCIAL - VIRTUAL APP OTRO, CUAL? _____

20 REPORTE DE CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO _____