

PERMISSÃO DE TRABALHO - TRABALHO A QUENTE

ANEXO 05 - PGS-MOS-EHS-003 Rev01



Gerência: Área: Turno de Trabalho:

☐ Mosaic ☐ Contratadas/Empresa: Local/Equipamento (TAG):

Data: / / Hora: Validade da PT: / / Ordem de Serviço:

Descrição da Atividade: Ramal de Emergência:

Assinalar com "S" os itens atendidos, com "N" os itens não atendidos e com "NA" os itens não aplicáveis

Paralisar a atividade caso seja assinalado "N" em algum item

1. MEDIDAS DE CONTROLE

Os executantes e vigias da atividade de trabalho a quente devem estar devidamente capacitados, autorizados e portando credencial	Os equipamentos e tubulações que contiveram ácidos e bases devem ser testados quanto a presença de gases inflamáveis (ex: gás hidrogênio).
O sistema deve estar despressurizado, drenado e livre de gases e líquidos inflamáveis e devidamente inertizado.	Proteger instalações/bandejamentos elétricos contra projeção de fagulhas.
Gerenciar o risco protegendo ou removendo materiais combustíveis do lado oposto a paredes, forros ou telhados.	Trabalhos nas proximidades devem ser paralisados ou realizado alinhamento de prioridades.
As aberturas em pisos, paredes, portas e drenos devem ser fechadas, cobertas ou protegidas.	Meios de combate a incêndio devem estar disponíveis, em condições de uso e os executantes devem saber utiliza-los.
A bomba de incêndio deve estar em operação e em modo automático. Caso não esteja em modo automático, deve haver operador habilitado na unidade para ligar e desligar o motor da bomba.	Materiais inflamáveis/combustíveis devem ser removidos a pelo menos 11 metros de distância. Se não for possível, devem ser protegidos com manta ou cortina antichama.
Correias transportadoras, tubulações e dutos devem ser protegidos de modo a não carregar fagulhas até materiais inflamáveis/combustíveis distantes.	Os equipamentos e ferramentas devem ser inspecionados antes de iniciar a atividade, e todos os itens críticos do checklist devem estar conforme..

2. EXECUTANTES DA ATIVIDADE

Nome/Assinatura	Matrícula	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída	Nome/Assinatura	Matrícula	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. SUPERVISOR (Emitente) / VIGIA DE TRABALHO A QUENTE

SUPERVISOR DE TRABALHO A QUENTE					VIGIA DE TRABALHO A QUENTE				
Data	Hora	Nome	Matrícula	Assinatura	Data	Hora	Nome	Matrícula	Assinatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TRANSFERÊNCIA SUPERVISOR DE TRABALHO A QUENTE				TRANSFERÊNCIA VIGIA DE TRABALHO A QUENTE			
Data/Hora	Nome	Matrícula	Assinatura	Data/Hora	Nome	Matrícula	Assinatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tempo de observação pós-atividade

<input type="checkbox"/> Categoria A – Risco Alto - Monitoramento contínuo 60min (iniciais)						<input type="checkbox"/> Categoria B – Risco Moderado - Monitoramento contínuo 30min (iniciais)									
Data		Hora de início		Monitoramento Intermitente				Data		Hora de início		Monitoramento Intermitente			
//				15min	15min	15min	15min	_/_/				15min	15min	15min	15min
//				15min	15min	15min	15min	_/_/				15min	15min	15min	15min
//				15min	15min	15min	15min	_/_/				15min	15min	15min	15min
//				15min	15min	15min	15min	_/_/				15min	15min	15min	15min
//				15min	15min	15min	15min	_/_/				15min	15min	15min	15min
//				15min	15min	15min	15min	_/_/				15min	15min	15min	15min

4. SOLICITANTE DA PERMISSÃO DE TRABALHO

Nome	Matrícula	Cargo/Função	Assinatura:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. APROVAÇÃO E LIBERAÇÃO

APROVAÇÃO			LIBERAÇÃO		
Nome/Assinatura	Matrícula	Cargo/Função	Nome	Cargo/Função	Data/Hora
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. ENCERRAMENTO DO SERVIÇO

Cancelamento? ☐ SIM ☐ NÃO Motivo:

O local está limpo e organizado?☐ SIM ☐ NÃO O bloqueios foram removidos?☐ SIM ☐ NÃO ☐ NA

Todas as proteções foram reinstaladas corretamente?☐ SIM ☐ NÃO ☐ NA As passarelas e meios de acesso estão livres e seguros?☐ SIM ☐ NÃO

Os riscos de sobrecarga e queda de objetos estão controlados?☐ SIM ☐ NÃO

Nome	Matrícula	Área/Setor	Data	Hora	Assinatura:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

