

PERMISSÃO DE TRABALHO - INTERVENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ENERGIZADOS

ANEXO 07 - PGS-MOS-EHS-003 Rev01



Gerência:

Área:

Turno de Trabalho:

Mosaic Contratada/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. EQUIPAMENTOS ENERGIZADOS

Identificar as etapas e pontos do processo que exigem presença de energia e definir aqueles que necessitam de bloqueio, consultando a matriz.

Garantir fixação e manutenção das proteções durante o processo.

Orientar sobre uso de roupas ajustadas (camisa dentro da calça, botões abotoados) e retirada de adoros e acessórios (relógios, crachás, rádios).

Realizar atividades em dupla com comunicação constante; ajudante perto da boteira de emergência.

Estabelecer controles para situações em que seja necessária a retirada de proteções ou quando as partes perigosas de máquinas e equipamentos estiverem desprotegidas.

Garantir segurança em intervenções em equipamentos com sistemas hidráulicos/pneumáticos e instalar retenção com trava mecânica para evitar movimentos acidentais de partes basculadas ou articuladas.

SELEÇÃO DO MODO DE OPERAÇÃO DAS MÁQUINAS/EQUIPAMENTOS

Desativar o modo automático.

Garantir que a seleção corresponda a um único modo de comando.

Permitir o uso de dispositivo de acionamento contínuo com redução de velocidade ou comando por movimento limitado.

Dar prioridade ao comando selecionado, exceto a parada de emergência.

Impedir alterações por trabalhadores não autorizados.

Tornar a seleção visível, clara e fácil de identificar.

2. RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS

3. EMITENTE DA PERMISSÃO DE TRABALHO

EMITENTE

Data/Hora	Nome	Matrícula	Assinatura	Data/Hora	Nome	Matrícula	Assinatura
-----------	------	-----------	------------	-----------	------	-----------	------------

4. SOLICITANTE DA PERMISSÃO DE TRABALHO

Nome

Matrícula

Cargo/Função:

Assinatura:

5. APROVAÇÃO E LIBERAÇÃO

APROVAÇÃO

Nome/Assinatura	Matrícula	Cargo/Função	Nome	Cargo/Função	Data/Hora
-----------------	-----------	--------------	------	--------------	-----------

LIBERAÇÃO

Nome/Assinatura	Matrícula	Cargo/Função	Data/Hora
-----------------	-----------	--------------	-----------

6. EXECUTANTES DA ATIVIDADE

Nome/Assinatura	Matrícula	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída	Nome/Assinatura	Matrícula	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
-----------------	-----------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------	-------------------	-----------------

7. 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:

