

# PERMISSÃO DE TRABALHO - HIDROJATEAMENTO E JATEAMENTO

ANEXO 03 - REV 02 - PGS-MOS-EHS-003



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. HIDROJATEAMENTO E JATEAMENTO

Todos os envolvidos na atividade devem estar capacitados e autorizados. Avaliar a necessidade de utilização conjunto autônomo de ar respirável ou ar mandando. O acionamento do equipamento deve ser feito pelo operador, estando proibido o acionamento por terceiros (pedal, manual). Deve ser definida rota de escape para os envolvidos na atividade, o local deve possibilitar a fuga. Deve ser planejado o revezamento entre jatista/hidrojatista.	Instalar ventilação exaustor quando aplicável. O EPI do jatista/hidrojatista deve prover cobertura completa, inclusive para os braços. Todos os equipamentos devem ser inspecionados antes do uso. Não executar a atividade caso identifique itens impeditivos no checklist do equipamento. Deve haver contato visual entre operadores e jatista/hidrojatista ou empregar observador intermediário durante toda a atividade. A máquina de jato/hidrojato deve ser aterrada.
--	---

### REVALIDAÇÃO DIÁRIA DO APROVADOR

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

## 3. EMITENTE DA PERMISSÃO DE TRABALHO

EMITENTE				TRANSFERÊNCIA DE 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			LIBERAÇÃO		
Nome/Assinatura	Matrícula	Cargo/Função	Nome	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

### Registro de Ciclos de Hidrojateamento

Ciclo Nº	Início do Trabalho	Término do Trabalho /Início do Descanso	Término do Descanso	Assinatura do Operador
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

## 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:
------	-----------	------------	------	------	-------------





