

PERMISSÃO DE TRABALHO - TRABALHO A QUENTE

ANEXO 05 - REV 02 - PGS-MOS-EHS-003



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

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

TRANSFERÊNCIA SUPERVISOR DE TRABALHO A QUENTE				TRANSFERÊNCIA VIGIA DE TRABALHO A QUENTE			
Data/Hora	Nome	Matrícula	Assinatura	Data/Hora	Nome	Matrícula	Assinatura

Tempo de observação pós-atividade

Categoria A – Risco Alto - Monitoramento contínuo 60min (iniciais) 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:

5. APROVAÇÃO E LIBERAÇÃO

APROVAÇÃO			LIBERAÇÃO		
Nome/Assinatura	Matrícula	Cargo/Função	Nome	Cargo/Função	Data/Hora

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:

