

PERMISSÃO DE TRABALHO - HIDROJATEAMENTO E JATEAMENTO

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

Mosaic

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.	Instalar ventilação exaustor quando aplicável.
Operar o equipamento conforme recomendações do fabricante, proibindo pressões operacionais superiores às especificadas para as mangueiras.	Todos os equipamentos devem ser inspecionados antes do uso. Não executar a atividade caso identifique itens impeditivos no checklist do equipamento.
Eliminar vazamentos no sistema de jateamento/hidrojateamento.	O EPI do jatista/hidrojatista deve prover cobertura completa, para todos o corpo.
Demarcar, sinalizar e isolar a área de trabalho;	Somente ligar a máquina após a autorização do jatista/hidrojatista.
Deve ser definida rota de escape para os envolvidos na atividade, o local deve possibilitar a fuga.	Deve haver contato visual entre operadores e jatista/hidrojatista ou empregar observador intermediário durante toda a atividade. Distância máxima 5 a 6 metros.
Deve ser planejado o revezamento entre jatista/hidrojatista.	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	Matricula	Área/Setor	Data	Hora	Assinatura:

