

SSD-022

PERMISO DE ENTRADA A ESPACIO CONFINADO

Autorice la entrada solo después de evaluar los peligros, aislar el espacio, confirmar que la atmósfera sea aceptable y verificar la capacidad de rescate.

2 Información del Proyecto		3 Número de Permiso	
5 Ubicación del Sitio		4 Fecha	
1 Información de la Empresa		12 Fecha y Hora de Inicio de Entrada	Fecha: _____ Hora: _____
6 Identificación del Espacio Confinado		13 Fecha y Hora de Vencimiento del Permiso	
8 Supervisor de Entrada		10 Vigilante	

1–13 Información del Permiso, Espacio y Equipo de Entrada Defina el espacio, trabajo, funciones de entrada y límites del permiso.

7 Descripción del Trabajo / 9 Entrantes Autorizados	11 Información del Servicio de Rescate
Descripción del trabajo: _____ Entrantes autorizados: _____ Clasificación del espacio verificada: ☐ Requiere permiso ☐ No requiere permiso	Servicio/proveedor de rescate: _____ Método de contacto / despacho: _____ Capacidad de respuesta confirmada: ☐ Sí ☐ No Acceso al sitio / información del espacio proporcionados: ☐ Sí ☐ No Equipo de rescate / método de recuperación: _____

Vigencia del Permiso Este permiso aplica solo al Espacio Confinado identificado, trabajo descrito, personal autorizado y periodo de entrada indicado.

PRUEBA / LÍMITE	OXÍGENO	LEL	MONÓXIDO DE CARBONO	SULFURO DE HIDRÓGENO	OTRO
RANGO ACEPTABLE	_____ a _____ %	Menos de _____ %	Menos de _____ ppm	Menos de _____ ppm	Límite: _____

Pruebe la atmósfera en el orden y frecuencia requeridos. Registre oxígeno, inflamables, contaminantes tóxicos, equipo, persona que realiza la prueba y hora.

NO ENTRE o evacúe de inmediato si las condiciones están fuera de los límites aceptables, se activa una alarma, falla la comunicación, se detiene la ventilación o surge una condición prohibida.

14 Registro de Pruebas Atmosféricas Registre lecturas previas a la entrada y periódicas; use límites específicos del sitio cuando sean más protectores.

FECHA / HORA	OXÍGENO (%)	LEL (%)	MONÓXIDO DE CARBONO (ppm)	SULFURO DE HIDRÓGENO (ppm)	OTRO / UNIDADES	PERSONA QUE REALIZA LA PRUEBA / INICIALES
Pre-entrada	Área de Trabajo en Caliente inspeccionada; peligros de incendio identificados; límites del permiso establecidos			P: __ S: __ R: __	P: __ S: __ R: __	
Inicio de entrada	Materiales combustibles retirados al menos a la distancia requerida o protegidos con cubiertas/cortinas aprobadas			P: __ S: __ R: __	P: __ S: __ R: __	
Revisión periódica 1	Aberturas, penetraciones, pisos, paredes y exposiciones del lado opuesto protegidos de chispas y calor			P: __ S: __ R: __	P: __ S: __ R: __	
Revisión periódica 2	Extintores disponibles, accesibles, inspeccionados y apropiados para los peligros			P: __ S: __ R: __	P: __ S: __ R: __	
Revisión periódica 3	Vigía de incendios asignado cuando se requiere; personal capacitado, equipado y familiarizado con los procedimientos			P: __ S: __ R: __	P: __ S: __ R: __	

15-22 Equipo, Aislamiento, Ventilación, Comunicación, EPP, Peligros y Planificación de Emergencias

16 Métodos de Aislamiento (LOTO, Cegado, Desconexiones)	20 Equipo de Protección Personal (EPP) Requerido
☐ Bloqueo y Etiquetado (LOTO) aplicado y verificado ☐ Líneas cegadas / bloqueadas ☐ Líneas desconectadas / tapadas ☐ Dispositivos mecánicos bloqueados / asegurados ☐ Fuentes eléctricas desconectadas / aisladas ☐ Contenido drenado / limpiado / purgado ☐ Entradas / peligros de sepultamiento controlados Puntos de aislamiento / referencia del procedimiento: _____	☐ Casco ☐ Lentes de seguridad / goggles ☐ Careta facial ☐ Guantes - tipo: _____ ☐ Ropa de protección: _____ ☐ Calzado de protección ☐ Protección auditiva ☐ Protección respiratoria: _____ ☐ Protección Contra Caídas / arnés de recuperación ☐ Otro: _____

18-22 Ventilación, Comunicación, Equipo Requerido, Evaluación de Peligros y Procedimientos de Emergencia

17 Requisitos de Ventilación	☐ Natural ☐ Aire forzado ☐ Extracción local	18 Métodos de Comunicación	☐ Voz ☐ Radio ☐ Línea fija ☐ Visual ☐ Otro
Equipo de Ventilación / Fuente de Aire		Verificación de Comunicación Entrante-Vigilante	☐ Verificada Frecuencia: _____
21 Evaluación de Peligros	☐ Atmosférico ☐ Sepultamiento ☐ Mecánico ☐ Eléctrico	22 Procedimientos de Emergencia	Señal de alarma / evacuación: _____
Peligros / Controles Adicionales		Contacto de Emergencia / Punto de Reunión	

Referencias del Permiso y Documentos de Respaldo Requeridos

15 Información del Equipo de Prueba	Instrumento / modelo / serie: _____	Fecha de calibración / prueba funcional: _____	Método de muestreo: ☐ Remoto ☐ Directo
19 Lista de Verificación de Equipo Requerido	☐ Ventilador ☐ Monitor ☐ Iluminación	☐ Tripode/malacate ☐ Arnés ☐ Barricada	☐ Comunicaciones ☐ EPP de rescate ☐ Otro

Cambio del Permiso / Criterio de Evacuación

EVACÚE y cancele o suspenda la entrada cuando cambien el alcance, condiciones del espacio, aislamiento, atmósfera, ventilación, entrantes, vigilante o servicio de rescate,

comunicación, equipo, clima, operaciones adyacentes u otras condiciones del permiso; cuando ocurra una alarma; o cuando venza el permiso.

No vuelva a entrar hasta reevaluar los peligros, restaurar los controles, confirmar pruebas atmosféricas aceptables y reautorizar la entrada.

Número de Suspensión / Reautorización del Permiso		Fecha / Hora de Reautorización	
Condición Cambiada / Controles Adicionales		Reautorizado por	

23 Autorización Previa a la Entrada Las firmas confirman que se verificaron las protecciones, pruebas, funciones, equipo y medidas de rescate requeridos.

FUNCIÓN DE ENTRADA / AUTORIZACIÓN	NOMBRE EN LETRA DE MOLDE	FIRMA	FECHA / HORA
Supervisor de Entrada			
23 Autorización Previa a la Entrada			
Vigilante			
Confirmación del Servicio de Rescate			

24-27 Registro de Entrada, Cierre del Permiso, Aprobación Final y Conservación: Contabilice a cada entrante y documente la cancelación o finalización.

Al firmar, confirmo que comprendo los peligros del espacio, condiciones de entrada, función asignada, controles requeridos, comunicaciones, señales de evacuación, procedimientos de rescate, límites del permiso y responsabilidades para detener el trabajo.

24 REGISTRO DE ENTRADA - ENTRANTE AUTORIZADO	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	ESTADO / INICIALES
Entrante 1			
Entrante 2			
Entrante 3			
Entrante 4			
Entrante 5			
Entrante 6			
Entrante 7			
Entrante 8			
Todos los entrantes contabilizados: ☐ Sí ☐ No			
Notas adicionales de entrada / evacuación			

23 Autorización Previa a la Entrada | 24 Registro de Entrada | 25 Cancelación/Cierre del Permiso | 26 Aprobación Final del Supervisor | 27 Conservación del Registro

25 Cancelación/Cierre del Permiso	☐ Trabajo completo ☐ Suspendido ☐ Condición prohibida ☐ Vencido	Fecha y Hora de Cancelación / Cierre	
26 Aprobación Final del Supervisor	☐ Todos los entrantes contabilizados ☐ Espacio asegurado ☐ Estado de aislamiento transferido	Aprobación Final / Comentarios	
27 Lugar / Plazo de		Permiso Cerrado /	