

SSD-028

PERMISO DE ACCESO AL TECHO

Autorice el acceso al techo solo después de verificar los aspectos de acceso, protección contra caídas, aberturas, condiciones climáticas, riesgos eléctricos, comunicaciones y planes de rescate.

2 Información del Proyecto		3 Número de Permiso	
5 Ubicación del Sitio		4 Fecha	
1 Información de la Empresa		10 Fecha y hora de acceso al techo	Fecha: _____ Hora: _____
6 Identificación del edificio/estructura		11 Fecha y hora de vencimiento del permiso	
7 Descripción del trabajo		8-9 Solicitado por / Autorizado por	

1-13 Información sobre el permiso, estructura, trabajo, acceso y autorización. Defina el techo, el alcance del trabajo, el método de acceso, el cronograma y las personas responsables.

12 Tipo y altura del techo	13 Método de acceso (Escalera de mano, escalera fija, plataforma elevadora, andamio, otro)
Tipo de techo: ☐ Plano ☐ Pendiente baja ☐ Pendiente pronunciada ☐ Metálico Altura / elevación del techo: _____ Superficie / condición: _____ Áreas frágiles del techo identificadas: ☐ Sí ☐ No ☐ N/A	☐ Escalera de mano ☐ Escalera fija ☐ Plataforma elevadora ☐ Andamio ☐ Escotilla de acceso al techo ☐ Escalera fija ☐ Otro: _____ Equipo de acceso inspeccionado: ☐ Sí ☐ No Acceso asegurado / controlado: ☐ Sí ☐ No Ruta de acceso autorizada: _____

Validez del permiso Este permiso se aplica únicamente al techo o estructura identificados, al trabajo descrito, a las personas autorizadas, al método de acceso y al periodo establecido.

ÁREA DE CONTROL	PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	PUNTOS DE ANCLAJE	PROTECCIÓN / LÍNEA DE ADVERTENCIA	ABERTURAS / CLARABOYAS	CONDICIONES CLIMÁTICAS / RIESGOS ELÉCTRICOS
VERIFICADO	☐ Sí ☐ N/A	☐ Sí ☐ N/A	☐ Sí ☐ N/A	☐ Sí ☐ N/A	☐ Sí ☐ N/A

Una persona competente debe evaluar las condiciones del techo y seleccionar las medidas de protección contra caídas adecuadas para el área de trabajo, el tipo de techo, la altura, los bordes, las aberturas y la ruta de acceso.

DETENGA EL TRABAJO si las condiciones climáticas empeoran, el acceso se vuelve inseguro, no se dispone de protección contra caídas, no se pueden mantener las distancias de seguridad eléctrica o las condiciones difieren de las establecidas en el permiso.

14-21 Lista de verificación de seguridad previa al trabajo y verificación del control de riesgos:
Documento cada comprobación requerida antes de autorizar el acceso.

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD PREVIA AL TRABAJO	CRITERIO DE ACEPTACIÓN	SI	NO	N/A	ACCIÓN CORRECTIVA / NOTAS	VERIFICADO POR / HORA
1	Ruta de acceso y equipo inspeccionados, asegurados y adecuados para los usuarios autorizados			P:___ S:___ R:___	P:___ S:___ R:___	
2	Plan de protección contra caídas revisado; sistema seleccionado según la altura del techo, la inclinación, los bordes y el área de trabajo			P:___ S:___ R:___	P:___ S:___ R:___	
3	Verificación del punto de anclaje completada; anclajes identificados, clasificados, compatibles e inspeccionados			P:___ S:___ R:___	P:___ S:___ R:___	
4	Verificación de la línea de advertencia o barandilla completada; distancias de seguridad, vías de acceso y áreas controladas establecidas			P:___ S:___ R:___	P:___ S:___ R:___	
5	Evaluación de condiciones			P:___ S:___ R:___	P:___ S:___ R:___	

14-23 Protección contra caídas, anclajes, protecciones, condiciones meteorológicas, electricidad, aberturas, EPP, rescate y comunicaciones

14-17 Verificación de protección contra caídas / anclaje / línea de advertencia / barandilla 14 Plan de protección contra caídas: ☐ Revisado ☐ Adjunto Sistema: ☐ Barandilla ☐ Restricción de movimiento ☐ Detención de caídas ☐ Monitor de seguridad / línea de advertencia (donde esté permitido) 15 Verificación del punto de anclaje: ID/capacidad nominal: _____ Inspección / compatibilidad verificada: ☐ Sí 16 Verificación de línea de advertencia o barandilla: ☐ Sí Distancia de retranqueo / vía de acceso: _____ Compatibilidad con rescate revisada: ☐ Sí	21 Equipo de protección personal (EPP) requerido ☐ Casco ☐ Lentes de seguridad / goggles ☐ Ropa de alta visibilidad ☐ Guantes - tipo: _____ ☐ Calzado de protección antideslizante ☐ Arnés de cuerpo completo ☐ Eslinga / línea de vida autorretráctil ☐ Protección auditiva / respiratoria ☐ EPP específico para las condiciones meteorológicas Otro: _____
--	--

14-23 Controles de acceso al tejado y planificación de emergencias requeridos

17 Evaluación de las condiciones meteorológicas Viento: _____ ☐ Rayos ☐ Lluvia/hielo ☐ Calor/frío (revisado)	18 Riesgos eléctricos y aéreos ☐ Ninguno ☐ Líneas/equipos controlados ☐ Distancia de seguridad verificada
19 Protección de aberturas en el tejado y claraboyas ☐ Cubiertas ☐ Barandillas ☐ Mallas/rejillas ☐ Barreras	23 Método de comunicación ☐ Radio ☐ Teléfono ☐ Voz ☐ Visual ☐ Otro
22 Plan de rescate y procedimientos de emergencia Método de rescate / equipo: _____	Contacto de emergencia / Ubicación del equipo Método / ubicación: _____
Control de acceso / Áreas ocupadas debajo ☐ Barricadas ☐ Señalización ☐ Vigia ☐ Control de escombros	Reunión informativa previa al trabajo ☐ Completo Fecha/hora: _____

Referencias y documentos de respaldo para el acceso al techo

☐ Plan de protección contra caídas	☐ Plan de rescate / lista de equipos	☐ Certificación / inspección de puntos de anclaje	☐ Inspección del equipo de acceso
☐ Plano del techo / mapa de riesgos	☐ Plan de monitoreo meteorológico	☐ Lista de asistencia a la reunión previa al trabajo	☐ Otro: _____

Cambio del Permiso / Criterio para Detener el Trabajo

DETENGA EL TRABAJO y revise el permiso si cambian el alcance del trabajo, las condiciones del techo, la ruta de acceso, el sistema de protección contra caídas, los puntos de anclaje, las líneas de advertencia, las barandillas,

las aberturas, las condiciones meteorológicas, los riesgos eléctricos, el personal, las comunicaciones, la capacidad de rescate u otras condiciones del permiso; o tras un Casi Accidente o una preocupación sobre el equipo.

No reanude las actividades hasta que se reevalúen las condiciones, se corrijan las deficiencias, se informe al personal afectado y se vuelva a autorizar el permiso.

Número de revisión / reautorización del permiso	Fecha y hora de vencimiento / revisión del permiso
--	---

24 Autorización del supervisor La firma confirma que se revisaron el acceso, la protección contra caídas, los riesgos, la planificación de emergencias y los controles.

AUTORIZACIÓN / RECONOCIMIENTO	NOMBRE EN LETRA DE MOLDE	FIRMA	FECHA / HORA
Solicitado por			
Autorizado por			
24 Autorización del supervisor			
Persona competente / Revisión de seguridad			

25–27 Finalización del trabajo, cierre del permiso y conservación de registros: Realice el recuento del personal, asegure el acceso, retire los controles temporales de forma segura y documente la disposición final.

Al firmar, confirmo que comprendo la ruta de acceso al techo, los riesgos de caída y sus controles, los requisitos de anclaje y protección, los límites meteorológicos y eléctricos, el EPP, la comunicación, los procedimientos de rescate y las responsabilidades relacionadas con la detención del trabajo.

25 VERIFICACIÓN DE LA FINALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS	PERSONA RESPONSABLE	FECHA / HORA	VERIFICADO / INICIALES
Todo el personal autorizado ha bajado de la cubierta y se ha contabilizado			
Herramientas, materiales, escombros y equipos temporales retirados o asegurados			
Aberturas, claraboyas, escotillas y puntos de acceso asegurados			
Anclajes temporales, líneas de advertencia, barandillas y barreras gestionados			
Equipo de protección contra caídas inspeccionado tras su uso y retirado del servicio si está dañado			
Cubierta/estructura dejada en condiciones seguras; daños o filtraciones documentados			
Equipo de acceso retirado o asegurado contra uso no autorizado			
Áreas ocupadas inferiores despejadas y liberadas			
Acciones correctivas pendientes comunicadas y asignadas			
Comentarios / incidente / referencia a excepciones			