

# PLANIFICACIÓN PRELIMINAR DE ENTRADA A UN ESPACIO CONFINADO

Ubicación del espacio confinado: \_\_\_\_\_  
Trabajo que se va a llevar a cabo: \_\_\_\_\_

Inicio: \_\_\_\_\_ AM / PM      Conclusión: \_\_\_\_\_ AM / PM  
Día/fecha/hora      Día/fecha/hora

Unidad de trabajo o empresa contratista: \_\_\_\_\_

## TIPO DE TRABAJO PELIGROSO

### Peligros de combustión

Soldadura \_\_\_\_\_  
Quemado \_\_\_\_\_  
Llama abierta \_\_\_\_\_

### Producción de chispas

Escantillado \_\_\_\_\_      Arenado \_\_\_\_\_  
Amoladura \_\_\_\_\_      Perforación \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_

## OTROS PELIGROS QUE SE ESPERAN

<input type="checkbox"/> Materiales tóxicos	<input type="checkbox"/> Limpieza química	<input type="checkbox"/> Desactivación de un proceso en las	<input type="checkbox"/> Sistemas presurizados
<input type="checkbox"/> Materiales corrosivos	<input type="checkbox"/> Gases inertes	<input type="checkbox"/> Inmediaciones	<input type="checkbox"/> Fugas/escapes
<input type="checkbox"/> Materiales inflamables	<input type="checkbox"/> Pintura	<input type="checkbox"/> Motor de combustión interna del espacio	<input type="checkbox"/> Apretar uniones con presión
<input type="checkbox"/> Materiales derramados	<input type="checkbox"/> Operaciones que generan chispas	<input type="checkbox"/> confinado	<input type="checkbox"/> Poner tapa ciega
<input type="checkbox"/> Equipo o proceso caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo cerca de equipo energizado	<input type="checkbox"/> Operación de equipo sin resguardos	_____
	<input type="checkbox"/> Desactivación o desconexión de	<input type="checkbox"/> Trabajo en equipo sin resguardo	_____
	líneas y equipo	<input type="checkbox"/> Desconexión y sellar	_____

## PREPARACIONES DE SEGURIDAD

### SEGURIDAD PERSONAL \*Identifique al usuario (véase a continuación).

<input type="checkbox"/> Protección contra _____	<input type="checkbox"/> Guantes de electricistas
<input type="checkbox"/> Equipo auto contenido de respiración	<input type="checkbox"/> Guantes de caucho
<input type="checkbox"/> Respirador con línea de aire	<input type="checkbox"/> Guantes de soldador/de arenado
<input type="checkbox"/> Capucha de aire fresco	<input type="checkbox"/> Ducha/lavado de ojos
<input type="checkbox"/> Respirador contra polvo	<input type="checkbox"/> Calzado de seguridad
<input type="checkbox"/> Respirador contra vapores	<input type="checkbox"/> Escaleras/equipo asegurado
<input type="checkbox"/> Respirador orgánico	<input type="checkbox"/> Soga de rescate/arnés
<input type="checkbox"/> Respirador PEL	<input type="checkbox"/> Dos rutas de escape
<input type="checkbox"/> Protector de tela para el cuello	<input type="checkbox"/> Instrucciones de desalojo
<input type="checkbox"/> Overoles	<input type="checkbox"/> Comunicación de tipo
<input type="checkbox"/> Crema para la piel	<input type="checkbox"/> Número de emergencia
<input type="checkbox"/> Gafas de seguridad	
<input type="checkbox"/> Careta	
<input type="checkbox"/> Protectores de oído	
<input type="checkbox"/> Casco de seguridad/de soldador	

### AISLAMIENTO DEL EQUIPO

Etiquetar y trancar  
 Desconectar y sellar  
 Proteger contra peligros externos  
 Detener la transferencia  
 Colocar sogas alrededor del área  
 Erigir barricada  
 Bloquear los accesos

### SEGURIDAD ELÉCTRICA

Inspección de las herramientas o equipo eléctrico  
 Equipo a prueba de explosiones  
 Herramientas anti chispas  
 Recipientes y protectores contra chispas  
 Sacar los fusibles  
 Trancado de circuitos  
 Protección para la soldadura de arco  
 Protección de falla de tierra  
 Aterrizaje correcto

### LIMPIEZA DEL EQUIPO

A vapor  
 Llenar y drenar  
 Remover residuos

### VENTILACIÓN

Ventilación local  
 Empujar/halar  
 Para su dilución  
 Ventilación general

### SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

Mampara contra fuego  
 Mantener el área mojada  
 Tapar las aberturas de las alcantarillas  
 Señales de advertencia  
 Extintor de polvo químico  
 Agua/manguera contra incendios

### COMENTARIOS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

S=Soldador, T=Trabajador, A=Asistente, P=Pintor, R=Arenado, O=Todo el personal que entra al espacio confinado

Nombre de los empleados que entran al espacio confinado: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que queda en espera: \_\_\_\_\_ Nombre del vigía de incendio: \_\_\_\_\_

Nombre de los empleados certificados para administrar reanimación cardiopulmonar o primeros auxilios: \_\_\_\_\_

Números de emergencia: BOMBEROS: \_\_\_\_\_ HOSPITAL: \_\_\_\_\_ POLICÍA: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido el personal que entra y el personal que espera instrucciones y explicaciones sobre el procedimiento que hay que seguir para entrar a los espacios confinados y los procedimientos de rescate? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

COMENTARIOS \_\_\_\_\_

¿Se han revisado las Hojas de Datos de Seguridad de Materiales Peligrosos (MSDS, por sus siglas en inglés)? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Supervisor designado del trabajo

Persona competente

Clase

Fecha

Original (blanco): Fijarlo a la entrada de todos los espacios confinados

1ª. copia (rosada): Persona competente

2ª. copia (amarilla): Supervisor designado del trabajo