

# PLAN DE PRE-TAREA

Tarea: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PROYECTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE CREACIÓN: \_\_\_\_\_

SUBCONTRATRISTA: \_\_\_\_\_

FECHA DE REVISADA: \_\_\_\_\_

## ASEGURESE DE PREGUNTAR LOSIGUIENTE DURANTE LA EVALUCION DE SU TRABAJO?:

Su trabajo impactara edificios/ocupantes existentes? Si /No      Los datos de seguridad necesitan revisión? Si/No  
Las condiciones climáticas afectarán la finalización segura de este trabajo? Si/No      Es necesario que otros sub's estén involucrado? Si/No  
Hay suficientes personal asignados a esta tarea para completará de manera segura? Si/No      Esta tarea requiere entrenamiento especial? Si/No

## MARQUE SI REQUIERE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES:

- Llama abierta       Comunicaciones de peligro       Barricadas/Letreros       Protección contra caidas EPP  
 Ojo/Cara EPP       Respirador       Mano/Brazo EPP       Auditiva EPP

**LAS TAREAS PARA HOY SE HAN REVISADO EN EL AREA DE TRABAJO EN QUE SE REALIZARAN Y LOS TRABAJADORES DE ESTA CUADRILLA HAN PASADO POR EL ENTRENAMIENTO REQUERIDO.ESTE PLAN HA SIDO COMUNICADO A TODOS LOS DE MAS COMERCIOS EN EL AREA.**

FIRMA DE LIDER DE CUADRILLA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CAPATAZ: \_\_\_\_\_

FIRMA DE CUADRILLA:

1.	6.	11.
2.	7.	12.
3.	8.	13.
4.	9.	14.
5.	10.	15.

**SI LAS CONDICIONES DE TRABAJO CAMBIAN, EL TRABAJO DEBE DETENERSE Y EL PLAN DEBE ACTUALIZARSE PARA LAS CONDICIONES CAMBIANTES.**

# PLAN DE PRE-TAREA

TAREA: \_\_\_\_\_

SECUENCIA DE TAREA	PELIGROS RELACIONADOS	DETALLES DE SITIO	CONTROL DE PELIGROS