

DEPTº EMITENTE:	NÚMERO PTS	INÍCIO		FINAL		CHECK LIST ESCAVAÇÃO E/OU PERFURAÇÕES	
ÁREA:		DATA	HORA	DATA	HORA		

EMITENTE (LETRA DE FORMA):	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA:	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA	ASSINATURA	HORA
ACEITANTE (LETRA DE FORMA)	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA:	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA	ASSINATURA	HORA
ACEITANTE (LETRA DE FORMA)	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA:	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA	ASSINATURA	HORA
ACEITANTE (LETRA DE FORMA)	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA:	ASSINATURA	HORA	TRANSFERIDA PARA	ASSINATURA	HORA

HA MAIS DE UM DONO? EM CASO AFIRMATIVO, APRESENTAR A(S) CO-ASSINATURA(S)		
NOME	ASSINATURA	HORÁRIO

REGISTRE O(S) NOME(S) DE TODO(S) O(S) EXECUTANTE(S) OU ANEXE UMA LISTA:

**ESCAVAÇÃO E/OU PERFURAÇÃO
ESTE CHECK-LIS NÃO É VÁLIDO SEM A PERMISSÃO DE TRABALHO SEGURO**

	SIM	NAO	N/A
1. OS DESENHOS DE ENGENHARIA PARA TUBULAÇÕES/CONDUTORES ELÉTRICOS SUBTERRÂNEOS FORAM CONSULTADOS? EM CASO AFIRMATIVO, INFORME O(S) NÚMERO(S) DO(S) DESENHO(S):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. BARRICADAS FORAM INSTALADAS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. FORAM DISCUTIDOS OS PROCEDIMENTOS PARA MINAÇÃO DE LÍQUIDOS OU ENCONTRO DE TUBULAÇÃO/CONDUTORES ELÉTRICOS SUBTERRÂNEOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PROCEDIMENTO ESPECÍFICO <input type="checkbox"/> APR			
4. ESTÁ PREVISTA CONTENÇÃO E/OU DECLIVIDADE ADEQUADA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. O MATERIAL ESCAVADO SERÁ REMOVIDO PARA UMA DISTÂNCIA MÍNIMA DE 1 METRO DAS OBRAS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. REPRESENTANTE DE MEIO AMBIENTE CONTATADO PARA HISTÓRICOS DE CONTAMINAÇÃO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. COLOCADOS AVISOS IDENTIFICANDO OS LOCAIS DE:			
<input type="checkbox"/> TUBULAÇÕES SUBTERRÂNEAS <input type="checkbox"/> CABOS ELÉTRICOS <input type="checkbox"/> TANQUES ENTERRADOS <input type="checkbox"/> OUTROS			
8. INSPECIONADO O LOCAL BUSCANDO REFERÊNCIAS DE INSTALAÇÕES ENTERRADAS, COMO PLACAS DE SINALIZAÇÃO OU MARCOS DE LOCALIZAÇÃO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. MARCADOS OS LOCAIS E A PROFUNDIDADE DAS INSTALAÇÕES SUBTERRÂNEAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. OS EPI/EPE PARA AQUELES QUE IRÃO TRABALHAR OU ADENTRAR NA ESCAVAÇÃO FORAM INSPECIONADOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. FORAM INSTALADOS ACESSOS PARA ESCAVAÇÕES ACIMA DE 1,25 DE PROFUNDIDADE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PREENCHA OS ÍTENS ABAIXO PARA SERVIÇOS COM PROFUNDIDADE SUPERIOR A 1,5M COM ENTRADA DE PESSOAS

12. TODOS OS EXECUTANTES E O OBSERVADOR DE SEGURANÇA DEVERÃO TER A SUA DISPOSIÇÃO PARA ENTRADA NA ESCAVAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LINHA DE AR COM MÁSCARA FACIAL COMPLETA <input type="checkbox"/> CONUNTO AUTÔNOMO			
13. EXISTE PROCEDIMENTO ESCRITO/ENTENDIDO/TREINADO PARA RETIRADA DE PESSOAS DA ESCAVAÇÃO? Se sim, especificar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ULC ISO 0423