COLLAHUA	\SI
Versión N° 1	
	٧

Versión N° 1	Página 1 - 5								
	Verificación y Auto	rizació	n para	a Traba	jo Segu	iro	OT:		
	INICIO				VÁLIDO HASTA				
Fecha:	Hora:	a:			:		Hora:		
	Desc	ripción	de la a	ctividad	l por par	te del Ejecutor			
Área y/o Equipo So	licitada:								
Àrea									
Equipo									
Gcia/SI/ESED	(011010/2010)	1	( )	1					( )
Revision Sup. Ejec	utor (CMDIC/ESED)	Marcar				. que solicita la Actividad (CMD	IC/ESED)	Marcar	
Cuenta con:		31	NO	Cuenta	con:			SI	NO
	trabajo, orden de servicio, libro e riesgos (Matriz). Lista de les.					gos (Matriz), procedimientos ESPEC os pasos y controles para desarroll			
están todos los pasos y trabajo). <i>En caso que la</i>	e instructivos ESPECÍFICOS. (Es decir pasos y controles para desarrollar el o que la actividad tenga una magnitud el ART (página 5) es suficiente.  Personal Entrenado y Capacitado para realizar la actividad. (Procedimiento, instructivo ART y competencias especiales).								
actividad. (Procedimient competencias especiales	s).			Se cuentan con todos los RECURSOS para la Actividad (Personal, Herramientas, Equipos, EPP, otros).					
Se cuentan con los REC (Personal, Herramientas	URSOS para la Actividad , Equipos, EPP, otros).				ciitas, Equ	1003, El 1, Ollos).			
	Si es NO, la Actividad n	o debe r	ealizar	se. Has	ta que se	e cuenten con todos los Cor	ntroles		
	Condicion	es Revis	sadas p	or el Su	ıp. que E	JECUTA la Actividad			
Puntos de Bloqueo (Indi Bloqueo y verificación d	car si cuenta con libro de bloque le potencial cero)	eo, Plan de	9			ientos para espacios confinados óxicos, O2, etc.)			
Indicar Tags:					Plan de iz	aje			
Protección contra Incen	dio				A.R.T.A.				
Cierre de Fuentes Radia	ctivas: (Indicar)				EPFs Apl	icables (Especificar)		NOTA: Indique con	
E.P.P. Especial (Indicar):			Permisos Especiales. (Espacio Confinado, Excavación, Alta y Media Tensión, Trabajos en Caliente, Sustancias Peligrosas, Intervención de Equipos Radiactivos).			SI, NO o NA los requerimientos. NA: No Aplica			
Sectorización del Área: (	(Indicar Sector)			Indicar cuales:					
	Si es NO, la Actividad n	o debe r	ealizar	se. Has	ta que se	e cuenten con todos los Cor	ntroles	ı	
					y/o Equ				
	Observaciones					o de Área (indicar cuáles)			
Res	ponsables		No	mbre		Empresa		Firm	na
Supervisor Ejecutor (	CMDIC / ESED								
Sup. que Solicita la A	actividad CMDIC / ESED								
Dueño del Área y/o E	quipo CMDIC / ESED								
		Dev	olució	n de Ár	ea y/o Ed	quipos			
Res	ponsables			mbre		Empresa		Firm	na
Supervisor Ejecuto									
Dueño del Área y/o	Equipo			<u>-</u>					



Versión N° 1 Página 1 - 5	Herramienta 5 - Ciclo de Gestión de Riesgos  Tabaio Seguro  OT:						
Verificación y Autorización para			i Trabajo Se				
INICIO							
Fecha: Hora:			Fecha:		Hora:		
Desc	ripción	de la a	ctividad por p	arte del Ejecutor			
,							
Área y/o Equipo Solicitada:							
Área							
Equipo							
Gcia/SI/ESED	Maraar	(25)	Davisian O	!!-!!-  - A -!!-!- -   (0145	NO/FOFD)	Marra	m (se)
Revision Sup. Ejecutor (CMDIC/ESED)	Marcar SI	(x) NO		ıp. que solicita la Actividad (CMD	IIC/ESED)	Marca Si	r (x) NO
Cuenta con:	31	NO	Cuenta con:			31	NO
Con la O.T (contrato de trabajo, orden de servicio, libro de obra) y evaluación de riesgos (Matriz). Lista de verificación EPF aplicables.				esgos (Matriz), procedimientos ESPE s los pasos y controles para desarrol			
Procedimientos e instructivos ESPECÍFICOS. (Es decir están todos los pasos y controles para desarrollar el trabajo). En caso que la actividad tenga una magnitud de riesgo baja, el ART (página 5) es suficiente.	rocedimientos e instructivos ESPECÍFICOS. (Es decir stán todos los pasos y controles para desarrollar el abajo). En caso que la actividad tenga una magnitud  Personal Entrenado y Capacitado para realizar la actividad. (Procedimiento, instructivo ART y competencias especiales).						
Personal Entrenado y Capacitado para realizar la actividad. (Procedimiento, instructivo ART y competencias especiales).		Se cuentan con todos los RECURSOS para la Actividad (Personal,					
Se cuentan con los RECURSOS para la Actividad (Personal, Herramientas, Equipos, EPP, otros).	Herramientas, Equipos, EPP, otros).						
				se cuenten con todos los Co	ntroles		
			or el Sup. que	EJECUTA la Actividad			
Puntos de Bloqueo (Indicar si cuenta con libro de bloque Bloqueo y verificación de potencial cero)	eo, Plan de	•	(Gases	imientos para espacios confinados Tóxicos, O2, etc.)			
Indicar Tags:			Plan de				
Protección contra Incendio			A.R.T.A	*		1	
Cierre de Fuentes Radiactivas: (Indicar)			EPFs A	EPFs Aplicables (Especificar)			
E.P.P. Especial (Indicar):			Permisos Especiales. (Espacio Confinado, Excavación, Alta y Media Tensión, Trabajos en Caliente, Sustancias Peligrosas, Intervención de Equipos Radiactivos).			NOTA: Indique con SI, NO o NA los requerimientos. NA: No Aplica	
Sectorización del Área: (Indicar Sector)			Indicar cuales:				
Si es NO, la Actividad no	o debe r	ealizar	se. Hasta que	se cuenten con todos los Co	ntroles		
	Е	ntrega	de Área y/o Eo	quipos			
Observaciones				ño de Área (indicar cuáles)			
				•			
Responsables	Nor		mbre	Empresa		Firm	na
Supervisor Ejecutor CMDIC / ESED							
Sup. que Solicita la Actividad CMDIC / ESED							
Dueño del Área y/o Equipo CMDIC / ESED							
	Dev	olución	n de Área y/o	Equipos			
Responsables		Nor	mbre	Empresa		Firm	na
Supervisor Ejecutor CMDIC / ESED							
Dueño del Área y/o Equipo							



Versión N° 1	Página 1 - 5								
	Verificación y Auto	rizació	n para	a Traba	jo Segu	iro	OT:		
	INICIO				VÁLIDO HASTA				
Fecha:	Hora:	a:			:		Hora:		
	Desc	ripción	de la a	ctividad	l por par	te del Ejecutor			
Área y/o Equipo So	licitada:								
Àrea									
Equipo									
Gcia/SI/ESED	(011010/2010)	1	( )	1					( )
Revision Sup. Ejec	utor (CMDIC/ESED)	Marcar				. que solicita la Actividad (CMD	IC/ESED)	Marcar	
Cuenta con:		31	NO	Cuenta	con:			SI	NO
	trabajo, orden de servicio, libro e riesgos (Matriz). Lista de les.					gos (Matriz), procedimientos ESPEC os pasos y controles para desarroll			
están todos los pasos y trabajo). <i>En caso que la</i>	e instructivos ESPECÍFICOS. (Es decir pasos y controles para desarrollar el o que la actividad tenga una magnitud el ART (página 5) es suficiente.  Personal Entrenado y Capacitado para realizar la actividad. (Procedimiento, instructivo ART y competencias especiales).								
actividad. (Procedimient competencias especiales	s).			Se cuentan con todos los RECURSOS para la Actividad (Personal, Herramientas, Equipos, EPP, otros).					
Se cuentan con los REC (Personal, Herramientas	URSOS para la Actividad , Equipos, EPP, otros).				ciitas, Equ	1003, El 1, Ollos).			
	Si es NO, la Actividad n	o debe r	ealizar	se. Has	ta que se	e cuenten con todos los Cor	ntroles		
	Condicion	es Revis	sadas p	or el Su	ıp. que E	JECUTA la Actividad			
Puntos de Bloqueo (Indi Bloqueo y verificación d	car si cuenta con libro de bloque le potencial cero)	eo, Plan de	9			ientos para espacios confinados óxicos, O2, etc.)			
Indicar Tags:					Plan de iz	aje			
Protección contra Incen	dio				A.R.T.A.				
Cierre de Fuentes Radia	ctivas: (Indicar)				EPFs Apl	icables (Especificar)		NOTA: Indique con	
E.P.P. Especial (Indicar):			Permisos Especiales. (Espacio Confinado, Excavación, Alta y Media Tensión, Trabajos en Caliente, Sustancias Peligrosas, Intervención de Equipos Radiactivos).			SI, NO o NA los requerimientos. NA: No Aplica			
Sectorización del Área: (	(Indicar Sector)			Indicar cuales:					
	Si es NO, la Actividad n	o debe r	ealizar	se. Has	ta que se	e cuenten con todos los Cor	ntroles	ı	
					y/o Equ				
	Observaciones					o de Área (indicar cuáles)			
Res	ponsables		No	mbre		Empresa		Firm	na
Supervisor Ejecutor (	CMDIC / ESED								
Sup. que Solicita la A	actividad CMDIC / ESED								
Dueño del Área y/o E	quipo CMDIC / ESED								
		Dev	olució	n de Ár	ea y/o Ed	quipos			
Res	ponsables			mbre		Empresa		Firm	na
Supervisor Ejecuto									
Dueño del Área y/o	Equipo			<u>-</u>					



Versión N° 1	Versión N° 1 Página 2 de 5 Herramienta 5 - Ciclo de Gestión de Riesgos								
Verificación y Autorización para Trabajo Seguro									
	Verificación del E	intorno		SI	NO	N/A			
	¿Existen trabajos contiguos en el área? (Trabajos en la vertical, movimiento de equipos, caída e objetos, proyección de material, etc.).								
. •	) ¿Existen trabajos que interfieran con otras actividades y/o Empresas? (Se debe considerar oordinacion antes de comenzar trabajos)								
Existen condiciئ (3	ones climáticas adversas? (Lluvia,	Nieve, Viento, Bajas	Temperaturas, etc.).						
4) ¿Existen flora, fa	nuna y sitios protegidos que pudies	en verse afectados?							
¿El lugar y naturaleza del trabajo requiere mantener una comunicación continua con personal externo a la ejecución?									
Existe dificultad para acceder a vías de escape y/o evacuación?									
7) La naturaleza de	') La naturaleza del trabajo, requiere que se ejecute un cierre perimetral?								
¿Existen condiciones deficientes de orden y aseo, tránsito de personas, movimiento de naquinarias y/o vehículos?									
Respuesta SI tomar acción antes de realizar la tarea.									
Plan de Acción Respuesta SI:									
Supervisor o Responsable del Trabajo									
	Nombre Fecha Firma								
valuación del entorno: ctividad que debe realizar el "Supervisor o Responsable del Trabajo", con el fin de evaluar "en terreno" cuáles son las variables que afecten o puedan verse									

Actividad que debe realizar el "Supervisor o Responsable del Trabajo", con el fin de evaluar "en terreno" cuáles son las variables que afecten o puedan verse afectadas al realizar la actividad, sean del entorno inmediato o de factores naturales que puedan afectar la ejecución del trabajo. Esta revisión debe realizarse todos los días y antes de comenzar la actividad.



Versión N° 1 Página 3 de 5 Herramienta 5 - Ciclo de Gestión de Riesgos

#### Verificación y Autorización de Trabajo Seguro

		TOMA DE CONOC	CIMIENTO	
Nombre	Rut	Cargo	Empresa	Firma
				·
		Supervisor E	ecutor	
	Nombre		Fecha	Firma
Instrucción al Personal: Esta actividad	debe liderarla el Supe	ervisor o Técnico especialista	"Encargado del Trabajo".	•



CULLANUASI								
Versión N° 1	Página 4 de 5	5 Herramienta 5 - Ciclo de Gestión de Riesgos						
Si la ejecución de la actividad excede la fecha y hora indicada en hoja N°1, se podrá autorizar la revalidación, siempre y cuando:								
1- La actividad continúe	e con el mismo supervisor ej	ecutor.						
		día/noche). (Cada supervisor es responsable de venamera independiente del análisis realizado por e						
	Revalidación Verifi	cación y Autorización de Trabajo Seguro						
		Nombre	Firma					
Dueño de Área y/o Equi	ро							
Supervisor Ejecutor CM	IDIC/ESED							
Supervisor Responsabl	h							
Válido Hasta	Fecha							
	Revalidación Verifi	cación y Autorización de Trabajo Seguro						
,		Nombre	Firma					
Dueño de Área y/o Equi								
Supervisor Ejecutor CM								
Supervisor Responsabl	h	le.						
Válido Hasta	Fecha Povelidación Verifi							
	Revaildacion verifi	cación y Autorización de Trabajo Seguro						
D		Nombre	Firma					
Dueño de Área y/o Equi	·							
Supervisor Ejecutor CM	h							
Supervisor Responsabl Válido Hasta	Fecha	a: Hora:						
valluo nasta		cación y Autorización de Trabajo Seguro						
	Nevalidation verifi	Nombre	Firma					
Dueño de Área y/o Equi	ino .	Nonibie	FIIIIa					
Supervisor Ejecutor CM								
Supervisor Responsabl								
Válido Hasta	Fecha	a: Hora:						
		cación y Autorización de Trabajo Seguro						
		Nombre	Firma					
Dueño de Área y/o Equi	po							
Supervisor Ejecutor CM	-							
Supervisor Responsabl								
Válido Hasta	Fecha	n: Hora:						
Observaciones genera	ales por parte de la persona	que solicitó el área y/o equipo una vez terminac	do el trabajo por parte del					
		Ejecutor						



Página 5 do 5

Varción Nº 1

### COMPAÑÍA MINERA DOÑA INÉS DE COLLAHUASI

Versión N° 1	Versión N° 1 Página 5 de 5 Anexo Herramienta 5 - Ciclo de Gestión de Riesgos				Herramienta 5 - Ciclo de Gestión de Riesgos				
		A	nálisis de Riesgo	s del Traba	ıjo				
Actividad:					Fecha:				
Etapas d	el trabajo	Riesgos (Indicados en la matriz de riesgos) Medidas de control (obtenidas de la matriz de riesg							
			Supervisor E	jecutor					
Non	nbre		Fecha		Firma				
Confossión ADT (Análisia	de Bissas del Trabajo). El	ماد مام داما	del tuebelelet	ما ماسام مما ماسما	an del fermato de necesado e la nimidante mecitor				

confección ART (Analisis de Riesgo del Trabajo): El analisis de riesgos del trabajo, completando los atributos del formato de acuerdo a la siguiente pauta:

- 1) Este documento sólo debe realizarse, SI LA MAGNITUD DE RIESGOS (MR) ES BAJA. De acuerdo a la Matriz de Evaluación de los riesgos de CMDIC.
- 2) Enumerar los pasos o etapas de la tarea a desarrollar en un orden secuencial, lógico y práctico.
- 3) En cada paso descrito de la tarea, debe asociársele, en aquellos que correspondan, los RIESGOS, indicados en la Matriz de Riesgos.
- 4) Describir las Medidas de Control específicas que se necesitan; las acciones y o requerimientos que debemos aplicar según los EPFs.
- 5) Si durante la ejecución de una actividad de MR medio o alto, se identifica alguna etapa, riesgo y/o control no descrito en el procedimiento o instructivo de trabajo, se podrá utilizar el ART de manera de asegurar el control de riesgos en la actividad. No obstante el supervisor ejecutor deberá asegurar que se realicen las modificaciones necesarias en la matriz e instructivos de trabajo.