**LUGAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:** | ACTIVIDAD NO RUTINARIA |  |
| ACTIVIDAD DE ALTO RIESGO |  |

**RESPONSABLE DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECUENCIA ORDENADA DE PASOS** | **PELIGRO** | **CONSECUENCIAS** | **CONTROLES REQUERIDOS** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EQUIPO QUE ELABORA EL ATS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Identificación** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APROBACIÓN** |  | **Fecha Aprobación (dd/mm/aa):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Identificación** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |  |  |

**DIFUNDIDO A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Identificación** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |  |  |

**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO – ATS**

**Lugar:** Indique la instalación en la cual se va a realizar el trabajo.

**Fecha**: Coloque día, mes y año en el cual se está diligenciando el formato.

**Descripción del trabajo a realizar:** Determine de forma clara el tipo de tarea a realizar, especificando qué, dónde, cuándo.

**Actividad no rutinaria:** marque con una X si la tarea a realizar se desarrolla en forma ocasional, es una actividad que no se ha planificado, ni estandarizado dentro de un proceso de la organización.

**Actividad de alto riesgo:** marque con una X si la tarea a realizar se encuentra en las siguientes categorías (trabajo en alturas, trabajo en caliente, trabajo en espacios confinados, trabajo con energías peligrosas).

**Responsable del trabajo:** escriba el nombre y cargo de la persona supervisora del trabajo.

**Herramientas y/o equipos a utilizar**: relacione los elementos que se utilizarán para realizar el trabajo.

**Secuencia ordenada de pasos:** describa enumerándolos en forma ascendente, la secuencia de actividades que se deben realizar para el desarrollo de la tarea.

**Peligro:** escriba la fuente, situación o acto con un potencial de daño en términos de lesión o enfermedad o una combinación de estas que se pueden presentar en el desarrollo de la tarea.

**Consecuencias:** relacione para cada peligro las alteraciones en el estado de salud de las personas y los daños materiales resultantes de la exposición a dicho peligro.

**Controles requeridos:** defina para cada peligro identificado cual es la medida de intervención a aplicar para evitar que se presenten las consecuencias identificadas.

**Responsable:** escriba nombre, apellido y cargo de la persona que se debe encargar de implementar los controles requeridos.

**Equipo que elabora el ATS:** el equipo debe estar conformado por quienes van a desarrollar la tarea, el supervisor y un representante del SG-SST.

**Nombre:** coloque el nombre y apellido de las personas participantes en el diligenciamiento del formato.

**Identificación:** coloque el número de la cédula de ciudadanía o extranjería correspondiente.

**Cargo:** establezca el nombre del cargo que desempeña la persona.

**Firma:** solicite a cada uno de los participantes que suscriba el documento.

**Aprobación:** la autorización del trabajo debe ser generada por el jefe del área en donde se realizará el trabajo, el supervisor del contrato o el encargado por Recursos físicos.

**Fecha Aprobación:** coloque día, mes y año en que se avala el documento y la realización de la tarea.

**Nombre:** coloque el nombre y apellido de la persona que autoriza la realización del trabajo. **Identificación:** coloque el número de la cédula de ciudadanía o extranjería correspondiente.

**Cargo:** establezca el nombre del cargo que desempeña la persona.

**Firma:** solicite que suscriba el documento.

**Difundido a:** el personal del área en donde se realizará la labor debe conocer este documento.

**Nombre:** coloque el nombre y apellido de la persona a la cual se dio la información sobre este documento.

**Identificación:** coloque el número de la cédula de ciudadanía o extranjería correspondiente.

**Cargo:** establezca el nombre del cargo que desempeña la persona.

**Firma:** solicite que suscriba el documento.