

<b>PT- PERMISSÃO PARA TRABALHO LIBERAÇÃO DA ÁREA</b>						PT Nº:			
<b>ETAPA 1</b>	NOME DO DONO DA ÁREA:		GERÊNCIA:		LOCAL/ ÁREA DE TRABALHO:				
	INSTALAÇÃO / MÁQUINA / EQUIPAMENTO:			OPERANDO <input type="checkbox"/>	<b>TIPO DE SERVIÇO</b>				
				PARADO <input type="checkbox"/>					
	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:			NÃO SE APLICA <input type="checkbox"/>	TRABALHO EM ALTURA				
	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO PARA ACESSO A ÁREA			DATA / HORA FIM DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO		ELEVAÇÃO DE CARGA CRÍTICA			
	DESCRIÇÃO DA TAREFA NA AR			Nº DE RISCOS DA AR	Nº DOS CENÁRIOS DE RISCO DA AR	Nº DE PESSOAS (Aproximado):			
EXECUTANTE		MATRICULA	ASSINATURA	EXECUTANTE	MATRICULA	ASSINATURA			
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS PERIGOS/RISCOS DA ÁREA (INSTALAÇÃO/MÁQUINA/EQUIPAMENTO) - PREENCHIDO PELO DONO DA ÁREA</b>									
ABALROAMENTO POR TRENS OU EQUIPAMENTOS SOBRE TRILHOS			EXPOSIÇÃO AO RUÍDO						
APRISIONAMENTO EM, SOB OU ENTRE (MATERIAIS, OBJETOS, EQUIPAMENTOS EM OPERAÇÃO)			FLUIDOS SOB PRESSÃO (REDES DE AR, AGUA/ASPERSAO E OLEO)						
COLISÃO, ATROPELAMENTO, POR VEÍCULO / EQUIPAMENTO			GERAÇÃO DE POEIRAS / VAPORES / NÉVOAS						
CONTATO A OBJETOS OU SUBSTÂNCIAS A TEMPERATURA ALTA			INCÊNDIO						
CONTATO COM ENERGIA ELÉTRICA (CHOQUE ELÉTRICO, ARCO VOLTAICO) - CONSULTAR ESPECIALISTA			INTEMPÉRIES (VENTO FORTE, TEMPESTADES, QUEDAS DE RAIOS, NEVOEIROS ETC.)						
DESABAMENTO, ENGOLFAMENTO OU DESMORONAMENTO PILHAS			MANOBRAS DE EMBARCAÇÕES (ATIVIDADE DE MERGULHO)						
DESLIZAMENTO DE MATERIAIS EMPILHADOS (TAMBORES, CAIXAS, ROLOS, BOMBONAS ETC.)			MANOBRAS DE EQUIPAMENTOS						
DESLIZAMENTO DE TALUDE / SOTERRAMENTO			PRESEÇA DE LÍQUIDOS E GASES COMBUSTÍVEIS E INFLAMÁVEIS						
EXPLOSAO / ATMOSFERA EXPLOSIVA - CONSULTAR ESPECIALISTA			PRESEÇA DE RESÍDUOS PERIGOSOS						
EXPOSIÇÃO A AGENTE BIOLÓGICOS			PROJEÇÃO / QUEDA DE MATERIAIS E/OU OBJETOS / CARGA SUSPensa						
EXPOSIÇÃO A AGROTÓXICOS ( FUMIGAÇÃO)			QUEDA DE PESSOA COM DIFERENÇA DE NÍVEL						
EXPOSIÇÃO A AMBIENTE COM ALTA TEMPERATURA			QUEDA DE PESSOA EM MESMO NÍVEL						
EXPOSIÇÃO A PARTES MÓVEIS / ROTATIVOS			QUEDA NA ÁGUA / MAR						
EXPOSIÇÃO À RADIAÇÃO IONIZANTE - CONSULTAR ESPECIALISTA			TOMBAMENTO DE EQUIPAMENTOS						
EXPOSIÇÃO ANIMAIS/INSETOS			OUTROS RISCOS : _____						
<b>DEFINIÇÃO DE AÇÕES PREVENTIVAS E OU DE PROTEÇÃO</b>									
<b>EQUIPAMENTO CONTROLE NA FONTE</b>		<b>ÁREA E/OU AMBIENTE CONTROLE NO MEIO</b>		<b>OUTRAS AÇÕES DE PROTEÇÃO/CONTROLE</b>					
<input type="checkbox"/> BLOQUEAR <input type="checkbox"/> LIMPAR / LAVAR <input type="checkbox"/> DEPRESSURIZAR <input type="checkbox"/> RAQUETEAR <input type="checkbox"/> DESCONECTAR <input type="checkbox"/> LIBERAÇÃO <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DE BLOQUEIO DE LINHA (LDL) <input type="checkbox"/> CAMINHO / PISTAS SINALIZADAS		<input type="checkbox"/> ÁREAS AVISADAS <input type="checkbox"/> ÁREA ISOLADA <input type="checkbox"/> ÁREA SINALIZADA <input type="checkbox"/> ÁREA EVADIDA <input type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO ADEQUADA <input type="checkbox"/> MANTER ÁREA MOLHADA <input type="checkbox"/> CHUVEIRO DE EMERGÊNCIA <input type="checkbox"/> PONTO DE ENCONTRO MAIS PRÓXIMO							
Esta PT requer ser encerrada? ( )Sim ( )Não									
<b>ETAPA 3</b>	<b>ASSINATURA APROVADOR OU DONO DA ÁREA</b>			<b>EXECUTANTE CREDENCIADO</b>					
	Dono da área deve ser VLI responsável pela área ou por ele designado formalmente			Empregado VLI ou de Contratada capacitado liberar junto com o Aprovador					
	Estou ciente que existirá uma equipe executando as atividades descritas acima na minha área e garanto que os riscos existentes, bem como as medidas de prevenção, foram informadas ao executante credenciado.			Estou ciente dos riscos existentes na área onde minha equipe irá executar as atividades descritas acima.					
	<b>LIBERAÇÃO</b>	<b>DONO DA ÁREA</b>		<b>EXECUTANTE CREDENCIADO</b>					
DATA:	NOME:		NOME:						
HORA:	ASS:		ASS:						
	TEL:	MAT:	TEL:	MAT:					
<b>ETAPA 4</b>	<b>REVALIDAÇÃO</b>			<b>DONO DA ÁREA</b>			<b>EXECUTANTE CREDENCIADO</b>		
	NOVA DATA:	NOME:		NOME:					
	NOVA HORA:	ASS:		ASS:					
		TEL:	MAT:	TEL:	MAT:				
<b>ETAPA 5</b>	<b>ENCERRAMENTO</b>			<b>DONO DA ÁREA</b>			<b>EXECUTANTE CREDENCIADO</b>		
	DATA:	NOME:		NOME:					
	HORA:	ASS:		ASS:					
		TEL:	MAT:	TEL:	MAT:				