

PT- PERMISSÃO PARA TRABALHO LIBERAÇÃO DA ÁREA						PT Nº:	
ETAPA 1	NOME DO DONO DA ÁREA:		GERÊNCIA:		LOCAL/ ÁREA DE TRABALHO:		
	INSTALAÇÃO / MÁQUINA / EQUIPAMENTO:			OPERANDO <input type="checkbox"/>	TIPO DE SERVIÇO		
				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	
IDENTIFICAÇÃO DOS PERIGOS/RISCOS DA ÁREA (INSTALAÇÃO/MÁQUINA/EQUIPAMENTO) - PREENCHIDO PELO DONO DA ÁREA							
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/ASPERÇÃO 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				
EXPLOÇÃO / 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 : _____				
DEFINIÇÃO DE AÇÕES PREVENTIVAS E OU DE PROTEÇÃO							
EQUIPAMENTO CONTROLE NA FONTE		ÁREA E/OU AMBIENTE CONTROLE NO MEIO		OUTRAS AÇÕES DE PROTEÇÃO/CONTROLE			
<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							
ETAPA 3	ASSINATURA APROVADOR OU DONO DA ÁREA			EXECUTANTE CREDENCIADO			
	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.			
	LIBERAÇÃO		DONO DA ÁREA		EXECUTANTE CREDENCIADO		
	DATA:	NOME:		NOME:			
	ASS:		ASS:				
HORA:	TEL:	MAT:	TEL:	MAT:			
ETAPA 4	REVALIDAÇÃO		DONO DA ÁREA		EXECUTANTE CREDENCIADO		
	NOVA DATA:	NOME:		NOME:			
		ASS:		ASS:			
	NOVA HORA:	TEL:	MAT:	TEL:	MAT:		
ETAPA 5	ENCERRAMENTO		DONO DA ÁREA		EXECUTANTE CREDENCIADO		
	DATA:	NOME:		NOME:			
		ASS:		ASS:			
	HORA:	TEL:	MAT:	TEL:	MAT:		