**ANEXO 1**

**PERMISO PARA INGRESO A ZONAS ABANDONADAS / TAPONEADAS – PETAR**

|  |
| --- |
| Nuevo logotipo de Buenaventura (fondo transparente) (1)**PERMISO PARA INGRESO A ZONAS** **ABANDONADAS / TAPONEADAS****FE-COR-SIB-09.04-01****V-01** |
| **Área:** | **Lugar:** | **Fecha:** |
| **Hora Inicio:** | **Hora Final:** | **Número:** |
| **Descripción del Trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Procedimiento/Plan de Trabajo (Adjuntar Anexo 2):**1.2.3.4.5.6.7.8. |
| **Responsables del Trabajo / Personal Autorizado:**  |
| **Ocupación**1. Ingresante 12. Ingresante 23. Vigilante 14. Vigilante 25. Vigilante 3 | **Nombres y Apellidos**1.2.3.4.5. | **Firma Inicio**1.2.3.4.5. | **Firma Término**1.2.3.4.5. |
|  **Monitoreo Atmosférico** | **Herramientas, Equipos y Material** | **√/ X/N.A.** |
| **Gas** | **LMP** | **√ / X / N.A.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  Equipos SCBA/BG4 | **√** |
| O2 | 19.5% - 22.5% |  |  |  |  |  |  Dos (02) Detectores de gases |  **√** |
| CO | 25 ppm |  |  |  |  |  |  Cuerda de Nylon (20 m. como mínimo): | **√** |
| CO2 | 5,000 ppm |  |  |  |  |  Dos botellas de Oxígeno medicinal | **√** |
| NOx | (3 – 5) ppm |  |  |  |  |  |  Mosquetón | **√** |
| SOx | (2 – 5) ppm |  |  |  |  |  |  Otros: |  |
| Otros |  |  |  |  |  |  |  |
| **Equipo de Protección Personal Requerido** | **√/ X/N.A.** |  |  |
|  Casco con Barbiquejo |  |  |  |
|  Mameluco |  |  |  |
|  Guantes (Badana) |  |  |  |
|  Botas de seguridad de jebe |  |  |  |
|  Protección Visual / Lentes de seguridad/Full Face |  |  |  |
|  Arnés de Seguridad y Línea de Vida |  |  |  |
|  Correa portalámparas de nylon con argolla |  |  |  |
|  Otros: |  |  |  |
| **SE INFORMÓ A LA BRIGADA DE EMERGENCIA DEL TRABAJO, ZONA Y LUGAR DE TRABAJO** |  |
| **Autorización y Supervisión**  |
| Cargo1. Superintendente / Jefe de Area2. Jefe de Mina / Sección  | Nombres y Apellidos1. Superintendente / Jefe de Area2. Jefe de Mina / Sección  | Firma1.2.3. |