

Permissão para Realização de Trabalhos em Altura					Logo da Empresa			
AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TRABALHO					P.T N°			
ÁREA / SETOR:					DATA			
RESPONSÁVEL:								
IMPORTANTE: PERMISSÃO VÁLIDA SOMENTE ATÉ O FINAL DO TURNO.								
Permissão anulada quando:								
a) Mudam as condições tornando perigosa a continuação do trabalho.								
b) Atrasa-se o início ou este é suspenso por duas horas.								
TODOS OS ÍTENS DEVERÃO SER AVALIADOS E ASSINALADOS CORRETAMENTE.								
	LEGENDA: S – SIM N – NÃO P - PARCIALMENTE N/A - NÃO SE APLICA				S	N	P	N/A
1	Requer uso de andaime de balanço e o mesmo está distante da edificação no máximo 1,80m da pruma edificada?							
2	Requer uso de plataforma elevatória elétrica e/ou hidráulica, o equipamento foi inspecionado e está em boas condições ex: cabos de aço, fiação elétrica, roldanas, motores elétricos, dispositivos de emergência e base da plataforma?							
3	Requer uso de cadeira suspensa, o equipamento foi inspecionado e está em boas condições ex: roldanas, cabo de aço, cinto, cordas e trava quedas?							
4	Requer uso de andaime tubular convencional, seus componentes foram inspecionados e estão em boas condições, ex: tubos, braçadeira fixa, braçadeira giratória, placa de base, luva, rodízio e forçado?							
5	É necessário à colocação de redes para proteção contra quedas de pessoas, ferramentas e objetos?							
6	O local está afastado de redes elétricas?							
7	O cinto está ancorado em superfície fixa e independente dos andaimes?							
8	Existem pessoas preparadas para prestarem apoio em casos de emergência?							
9	Os EPI's necessários para execução do serviço são adequados e estão em boas condições de uso?							
10	A linha de vida cabo de aço e/ou corda está em boas condições de uso e fixada na estrutura da edificação?							
11	É necessário a utilização de pranchão de alumínio e/ou madeira para execução de trabalhos no telhado?							
12	A área está sinalizada e isolada com (placas, barreiras, cones, correntes e fitas)?							
13	Todas as fontes de energias perigosas presentes (cinética, pneumática, hidráulica, térmica, química e elétrica) foram bloqueadas, travadas e sinalizadas?							
14	As ferramentas manuais estão fixadas através de cordas e/ou porta ferramentas à cintura do operador?							
15	Foram feitos exames específicos para desempenhar a função?							
16	Os trabalhadores possuem ASO para execução de trabalhos em altura?							
17	Existem meios seguros para subida e descida de materiais e/ou ferramentas?							
18	Os pés (base) da escada são antiderrapantes e a mesma está bem fixada e amarrada?							
19	Todas as ferramentas (elétricas, pneumáticas e manuais) foram inspecionadas e estão em boas condições de uso?							
20	O serviço será executado por no mínimo duas pessoas?							
RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS								

AUTORIZAÇÕES	
Coordenador / Chefe/ Líder	Técnico de Segurança
EXECUÇÃO DO SERVIÇO CONCORDO COM TODAS AS NORMAS IMPOSTAS NESTA PTA.	
EXECUTANTE EXECUTANTE	EXECUTANTE EXECUTANTE
OBSERVAÇÕES	
TERMINO DO TRABALHO	
DATA: / / Coordenador / Chefe/ Líder	Nº DA PTA. Técnico de Segurança