



PETROBRAS

# PERMISSÃO PARA TRABALHO

FRIO       QUENTE

NÚMERO: \_\_\_\_\_  
 DATA: / /

ÓRGÃO EMITENTE: _____		HORA: _____ h _____ min.		VALIDADE ATÉ: _____ h _____ min.	
REQUISITANTE: _____		MATR./FIRMA: _____		ASSINATURA: _____	
EQUIPAMENTO: _____					
LOCALIZAÇÃO: _____					
TRABALHO A EXECUTAR: _____					
<b>ANOTAR CONFORME O CASO: SIM, NÃO OU NÃO APLICÁVEL (S, N ou NA)</b>					
<b>QUANDO O TRABALHO FOR REALIZADO SOBRE O MAR</b>					
AS CONDIÇÕES DE VENTO E MAR ESTÃO DENTRO DOS LIMITES ESTABELECIDO POR NORMA ?		EXISTE UMA PESSOA COM EQUIPAMENTO DE COMUNICAÇÃO OBSERVANDO O TRABALHO ?			
EXISTE BÓIA SALVA-VIDAS DISPONÍVEL NO LOCAL ?		OS EXECUTANTES ESTÃO USANDO COLETES SALVA-VIDAS E CINTOS DE SEGURANÇA ?			
EXISTE EMBARCAÇÃO DISPONÍVEL PARA RESGATE DE HOMEM AO MAR ?					
<b>COMUM PARA QUENTE E FRIO</b>					
O TRABALHO A SER EXECUTADO FOI VERIFICADO EM CONJUNTO COM O EXECUTANTE ?		O EQUIPAMENTO DE VENTILAÇÃO E/OU EXAUSTÃO ESTÁ INSTALADO CORRETAMENTE ?			
O EQUIPAMENTO ESTÁ FLANGEADO OU AS TUBULAÇÕES BLOQUEADAS E DESLIGADAS ?		OS COMBUSTÍVEIS EXISTENTES FORAM REMOVIDOS OU COBERTOS ?			
O EQUIPAMENTO FOI DRENADO, LAVADO, LIMPO E VENTILADO ?		TESTES DE PRESENÇA DE GASES INFLAMÁVEIS/TÓXICOS E CONCENTRAÇÃO OXIGÊNIO ?			
O EQUIPAMENTO ESTÁ CORRETAMENTE SINALIZADO COM ETIQUETAS DE ADVERTÊNCIA ?		A ÁREA FOI ISOLADA E SINALIZADA E O PESSOAL DESNECESSÁRIO FOI AFASTADO ?			
FORAM TOMADAS PRECAUÇÕES QUANTO À LIBERAÇÃO DE GASES INFLAMÁVEIS NA ÁREA ?		FORAM TOMADAS PRECAUÇÕES QUANTO A ENERGIZAÇÃO ACIDENTAL DO EQUIPAMENTO?			
<b>A FRIO</b>			<b>A QUENTE</b>		
EXISTEM RECURSOS DISPONÍVEIS PARA NEUTRALIZAR/ CONTROLAR VAZAMENTOS ?		FOI PROVIDENCIADO CONTROLE DE FAGULHAS DE SOLDA COM LONAS OU NEBLINA D'ÁGUA ?			
FORAM TOMADAS PRECAUÇÕES QUANTO A FORMAÇÃO DE VÁCUO NO EQUIPAMENTO ?		FOI DESIGNADO UM OBSERVADOR PARA ACOMPANHAR O TRABALHO ?			
<input type="checkbox"/> A PRESSÃO TESTE HIDROSTÁTICO É COMPATÍVEL COM A CLASSE PRESSÃO DOS EQUIPAMENTOS?		<input type="checkbox"/>			
<b>ANOTAR CONFORME O CASO: SIM (S) NÃO (N)</b>					
<input type="checkbox"/> INFLAMÁVEL LÍQUIDO <input type="checkbox"/> COMBUST. SÓLIDO		<input type="checkbox"/> LÍQUIDO CORROSIVO <input type="checkbox"/> GÁS COMBUST. %		<input type="checkbox"/> GÁS TÓXICO PPM	
<b>E. P. I. NECESSÁRIO E PROTEÇÕES INDICADAS</b>					
CINTO DE SEGURANÇA		VENTILAÇÃO FORÇADA		<b>TIPOS</b>	
COLETE SALVA-VIDAS		ILUMINAÇÃO A PROVA DE EXPLOÇÃO INTERDIÇÃO		VESTIM.	ÓCULOS
PROTETOR AURICULAR				LUVAS	MÁSCARA
PROTETOR FACIAL					
RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS DE SEGURANÇA: (INDICADAS PELA SEGURANÇA INDUSTRIAL OU EMPREGADO QUALIFICADO)					

## INSTRUÇÕES BÁSICAS

- 1 - TODOS OS ITENS DO FORMULÁRIO DEVEM SER RIGOROSAMENTE PREENCHIDOS PELO EMITENTE. A EMISSÃO DE UMA PERMISSÃO PARA TRABALHO EM BRANCO, SEM A DEFINIÇÃO DO TRABALHO A SER FEITO, SEM A DELIMITAÇÃO EXATA DO LOCAL OU SEM PRÉVIA INSPEÇÃO, CONSTITUI FALTA GRAVE.
- 2 - A P.T. SERÁ CANCELADA QUANDO:
  - a) AS RECOMENDAÇÕES NELA CONTIDAS NÃO ESTIVEREM SENDO ATENDIDAS;
  - b) AS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA DO LOCAL FOREM ALTERADAS, SURTINDO NOVAS SITUAÇÕES DE RISCO;
  - c) EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA.

REVALIDAÇÃO		QUITAÇÃO DO TRABALHO	
ASS.: _____		TRABALHO CONCLUÍDO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
MAT.: _____		DATA: ____/____/____	
DATA: ____/____/____ HORA: _____		HORA: _____	
ASS.: _____			
MAT.: _____		EMITENTE                      CO-EMITENTE	
DATA: ____/____/____ HORA: _____		OP. ÁREA                      REQUISITANTE	
TÉCNICO DE SEGURANÇA		TÉCNICO DE SEGURANÇA	
ASSINATURA	MATRÍCULA	ASSINATURA	MATRÍCULA

### OBSERVAÇÕES:

---



---



---



---



---