

<b>Apéndice 4</b>  <b>Formulario de Área Despejada (WCF)</b>	<b>Fecha:</b>	
	<b>Persona que realizará el trabajo:</b>	
	<b>Empresa:</b>	
	<b>Trabajo / Orden de Trabajo No.</b>	

Nota: Cualquier actividad de mediano riesgo requiere un JHA y cualquier actividad de alto riesgo requiere un JHA y un Permiso de Trabajo antes de iniciar el trabajo. Consulte el apéndice 2 del Sistema de PT de UNOPetrol o a su supervisor para obtener mayor información.

**1. Nombre y Dirección del Establecimiento**

---



---

**2. Trabajo que se realizará durante el día (por ejemplo: pintar el techo, reparar baches en área de entrada, etc.)**

---



---

**3. Riesgos asociados al trabajo (por ejemplo: caída desde altura, vehículos en movimiento, electrocución, etc.)**

---



---

**4. Mecanismos de control / precauciones que se deben tomar para manejar los riesgos (por ejemplo: barandas, empalizadas, bloqueo/etiquetado de seguridad, etc.)**

---



---

**5. Equipo de Protección Personal EPP requerido (por ejemplo: chaleco de alta visibilidad, casco de seguridad, botas de seguridad, etc.)**

---



---



**6. DECLARACION DEL TRABAJO – CONTRATISTA**

El contratista declara que realizará el trabajo teniendo en cuenta las precauciones mencionadas más arriba, que el trabajo ha sido discutido con el Representante del Establecimiento y que el Representante del Establecimiento será notificado en caso de producirse algún accidente.

NOMBRE:	FIRMA:	HORA:	FECHA:
---------	--------	-------	--------

**7. DECLARACION DEL TRABAJO - REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO**

El Representante del Establecimiento atestigua haber presenciado la firma del contratista y se compromete a informarle sobre cualquier modificación a las condiciones del Establecimiento como la presencia de un camión cisterna.

NOMBRE:	FIRMA:	HORA:	FECHA:
---------	--------	-------	--------

**8. CIERRE DEL FORMULARIO DE AREA DESPEJADA – CONTRATISTA**

El contratista declara que el trabajo ha sido completado y/o suspendido y que el Establecimiento se entrega en condiciones seguras y satisfactorias (por ejemplo: orden, limpieza, etc.)

NOMBRE:	FIRMA:	HORA:	FECHA:
---------	--------	-------	--------

**9. CIERRE DEL FORMULARIO DE AREA DESPEJADA – REPRESENTANTE DE LA ESTACION**

El Representante del Establecimiento declara que el trabajo ha sido completado y/o suspendido y que el Establecimiento se recibe en condiciones seguras y satisfactorias (por ejemplo: orden, limpieza, etc.)

NOMBRE:	FIRMA:	HORA:	FECHA:
---------	--------	-------	--------