**Riesgos potenciales en espacios reducidos:**



* Humos tóxicos
* Falta de oxígeno
* Ambiente explosivo
* Exposición a energías riesgosas
* Movimiento de partes de maquinarias
* Peligro de quedar sepultado/atrapado

**Precauciones de seguridad:**

* **Realice una evaluación de los riesgos:** Identifique todos los riesgos y controles necesarios. Incluya los riesgos generados por el mismo trabajo.
* **Obtenga un permiso de espacio reducido firmado por un supervisor de ingreso a espacios reducidos.**
* **Monitoree el aire:**
* Realice un monitoreo inicial y continuo sobre tóxicos, inflamables y oxígeno.
* Ventile y monitoree cuando ejecute trabajo caliente o aplique químicos ya sea en un espacio cerrado o en un área adyacente.
* Revise que exista ventilación adecuada y continua ante la probable presencia de atmósferas riesgosas.
* **Cierre todas las fuentes de energía:** Esto incluye energías almacenadas.
* **Utilice controles y equipo de protección apropiados:** Esto incluye protección de piel, ojos, respiración y caídas.
* **Establezca un dispositivo de recuperación.**
* **Confirme que las siguientes personas cuentan con capacitación actualizada:**
* Personal participante
* Empleados
* Supervisores
* Personal de rescate
* **Asegúrese de que el personal de rescate está disponible.**
* **Asegúrese de que los empleados están:**
* En el punto de entrada.
* En comunicación con el personal participante y de rescate.
* **Sepa cómo prevenir el estrés por calor:**
* Tome descansos cuando sea necesario en un ambiente fresco.
* Ingiera líquidos.

Este formulario acredita que se brindó la capacitación antes mencionada a los participantes incluidos en la lista. Al firmar a continuación, cada participante confirma que ha recibido esta capacitación.

Organización: Fecha:

Instructor: Firma del instructor:

**Participantes de la clase:**

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma:

Nombre: Firma: