

<u>Unidad emisora:</u> Operaciones	<u>Fecha de emisión:</u> 01/03/2019	<u>Revisión número:</u> 00	<u>Fecha publicación:</u> 01/03/2019	<u>Página:</u> 1 <u>De:</u> 10
<u>Requerimiento:</u> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.	<u>Documento número:</u> GD-DG-F06.1-XII			
<u>Título:</u> Minutas de trabajo.				

<p>En las oficinas de la empresa, ubicadas en _____, siendo las _____: ____ hrs. Del _____ de _____ del 20_____, se reúnen las personas cuyo nombre, y puesto se indican a continuación, mismas que analizan y autorizan trabajo Potencialmente Peligroso que se describe a continuación, cuyas actividades, procedimientos seguros, procedimientos críticos aplicables y recomendaciones especiales de seguridad se plasman en el AST y PDT, que como anexo forma parte integrante de esta minuta.</p>				
Nombre	Puesto	Firma		
<p>Objetivo: Establecer las medidas de seguridad necesarias para efectuar trabajos considerando que durante el desarrollo de las actividades pueden presentarse alguna de las condiciones siguientes:</p>				
1.- Existe el potencial de afectación a otras instalaciones, personas o al medio ambiente.		SI / NO ()		
2.-La duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo.		()		
3.-El trabajo a desarrollar requiere de mayores niveles de supervisión.		()		
4.-Las actividades serán efectuadas por :		Personal Interno () Personal Externo ()		
5.- Trabajos de mantenimiento integral en la instalación o que debido a la complejidad del mismo requiere de la intervención de varias especialidades.		()		
1. PLANEACIÓN DE LOS TRABAJOS				
1.1. Antecedentes y Descripción del Trabajo				
Sección 1. Datos generales y vigencia de la Minuta de Riesgos Controlados (Responsable del Área)				
Área:		Equipo a intervenir:		
Solicitante:				
Descripción del trabajo:				
Antecedentes/Justificación:				
Producto:	Presión:	Temperatura:	Voltaje:	
1.2. Condiciones Entrega-Recepción (operación-mantenimiento / construcción).				
Sección 2. Instrucciones, recomendaciones y observaciones en materia de seguridad que el personal ejecutor considere necesarias. (Requerimientos de Equipos, Materiales, Personal Capacitado)				
1.- Todo el personal que se encuentre dentro y en los alrededores deberá utilizar el equipo de protección personal básico requerido para dichas actividades.				

<u>Unidad emisora:</u> Operaciones	<u>Fecha de emisión:</u> 01/03/2019	<u>Revisión número:</u> 00	<u>Fecha publicación:</u> 01/03/2019	<u>Página:</u> 2 <u>De:</u> 10
<u>Requerimiento:</u> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			<u>Documento número:</u> GD-DG-F06.1-XII	
<u>Título:</u> Minutas de trabajo.				

2.- No utilizar equipo de compactación vibratoria en la construcción de terracerías. 3.- Utilizar señalización y/o iluminación necesaria para este tipo de obras. 4.- Solicitar con anticipación el permiso correspondiente de ser necesario más tiempo para realizar los trabajos.					
1.3. Requisitos para Ejecución de los Trabajos (mantenimiento / construcción).					
Sección 3. Instrucciones, recomendaciones y observaciones que el EJECUTOR de los trabajos considera necesarias. (Requerimientos de equipos, materiales, personal en materia de seguridad contra incendio)					
Se requieren pruebas de explosividad, tóxico, oxígeno, ausencia de voltaje, espesores, etc.:	SI (<input type="checkbox"/>)	NO (<input type="checkbox"/>)	ÚNICA (<input type="checkbox"/>)	DIARIA (<input type="checkbox"/>)	POR TURNO (<input type="checkbox"/>)
Responsable(s) para realizar prueba(s)	SI (<input type="checkbox"/>)	NO (<input type="checkbox"/>)			
Tipo de prueba:		Puesto:		Acreditación No.:	
Sección 4. Indicaciones y/o requisitos adicionales (Requerimientos de equipos, materiales, personal capacitado):					
¿Es necesario suspender trabajos adyacentes?	SI (<input type="checkbox"/>)	NO (<input type="checkbox"/>)			
Sección 5. Análisis y verificación de requisitos mínimos de verificación por el responsable técnico del trabajo y el ejecutor del trabajo: personal, equipo, herramienta y materiales \ Equipo de protección personal (EPP)					
Actividad.	Equipo de protección personal requerido.	Equipo / Herramienta / Material requerido		Observaciones.	
¿Es necesario instalar vías de escape?		SI (<input type="checkbox"/>)	NO (<input type="checkbox"/>)		
Tipo de Vía de escape					
Sección 6. El trabajo debe					

<u>Unidad emisora:</u> Operaciones	<u>Fecha de emisión:</u> 01/03/2019	<u>Revisión número:</u> 00	<u>Fecha publicación:</u> 01/03/2019	<u>Página:</u> 3 <u>De:</u> 10
<u>Requerimiento:</u> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			<u>Documento número:</u> GD-DG-F06.1-XII	
<u>Título:</u> Minutas de trabajo.				

suspenderse en caso de:				
1.4. Requisitos para Entrega-Recepción de Trabajos (mantenimiento / construcción a operación).				
Sección 7. Requisitos para condiciones de entrega (Requerimientos de Equipos, Materiales, Personal Capacitado): (Entrega: Responsable de la Ejecución del Trabajo, Verificación: Responsable del Área)				
Sección 8. Pruebas requeridas y criterios de aceptación para Revisión de Seguridad de Pre Arranque.				
1.5. Designación de Coordinador del Trabajo / Responsable Operación Peligrosa.				
Sección 9. Designación del Responsable del trabajo de Operación Peligrosa.		Requiere responsable coordinador del trabajo (Responsable Técnico)	SI ()	NO ()
Nombre	s/f	Cargo	Teléfono	Localización
1.6. Respuesta a emergencia.		Sección 10. Requerimientos adicionales en caso de Respuesta a emergencia.		
¿Qué tipo de emergencia se puede presentar al efectuar el trabajo?		Daño en la integridad de Equipos		
Medidas adicionales en caso de requerir respuesta a emergencia		Acordonamiento y delimitación de áreas , así como ayudas visuales		
¿Qué afectaciones se tendrían si ocurre una emergencia?				
¿Se requiere dar aviso de inicio de ejecución del Trabajo a brigadas en caso de requerir respuesta a emergencia?			SI (<input checked="" type="checkbox"/>)	NO (<input type="checkbox"/>)
Personal al que se debe avisar (Respuesta a emergencia):				
Brigadas	Nombre	Teléfono	Localización	Firma
Contra incendio				
Primeros Auxilios				
Servicio Médico				
Materiales Peligrosos				
Búsqueda y rescate				
Evacuación				
1.7. Elaboración de Análisis de Seguridad del Trabajo AST y Permiso de Trabajo PDT.				
Sección 11. Análisis de Seguridad del Trabajo: AST Se elaboró y en él se especifican las actividades a realizar, los riesgos potenciales a los que estará expuesto el personal ejecutor y se establecieron las medidas para eliminar y/o administrarlos, indicando los responsables del cumplimiento.				
AST No.		Fecha:		

<u>Unidad emisora:</u> Operaciones	<u>Fecha de emisión:</u> 01/03/2019	<u>Revisión número:</u> 00	<u>Fecha publicación:</u> 01/03/2019	<u>Página:</u> 4 <u>De:</u> 10
<u>Requerimiento:</u> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			<u>Documento número:</u> GD-DG-F06.1-XII	
<u>Título:</u> Minutas de trabajo.				

Sección 12. Se elabora PDT, Se elaboró para verificación en campo del cumplimiento a las medidas de seguridad establecidas en el AST y en la presente minuta, con la finalidad de autorizar el inicio de ejecución de los trabajos de acuerdo a planeación por el R.T.

PDT No.	Fecha:
Vigencia de permisos de trabajo.	

Para trabajos que, por su duración, requieran más de un Permiso de Trabajo, se debe efectuar el AST y el PDT, indicando que han sido elaborados bajo el amparo de la presente minuta, por lo que la vigencia de estos documentos, podrá tener una duración máxima de 7 días.

Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el Responsable Técnico de la Ejecución de los Trabajos y el Personal Ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que la ejecución identificadas durante la planeación.

2. Programación de los trabajos

Sección 13. Programación del inicio del trabajo

Fecha Inicio	Hora:	Fecha Término	Hora:	Horarios de trabajo diario:	Inicio de actividades:	
					De:	A:

¿Se requiere dar aviso de ejecución del Trabajo a personal de áreas cercanas o enlazadas al proceso?

SI () NO ()

Personal al que se debe dar aviso

Sección 14. Indicaciones o requisitos adicionales:

Verificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la presente Minuta, AST, Listas de Verificación Aplicables y PDT.

Sección 15. Autorización de ejecución del trabajo Programado (No sustituye al Permiso de Trabajo requerido)

Puesto:	Nombre:	Firma:

Responsables de la ejecución del trabajo

Cargo:	Nombre:	Firma:

Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ : _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.

<u>Unidad emisora:</u> Operaciones	<u>Fecha de emisión:</u> 01/03/2019	<u>Revisión número:</u> 00	<u>Fecha publicación:</u> 01/03/2019	<u>Página:</u> 5 <u>De:</u> 10
<u>Requerimiento:</u> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			<u>Documento número:</u> GD-DG-F06.1-XII	
<u>Título:</u> Minutas de trabajo.				

Minuta de Trabajo Peligroso																								
Hoja de Revalidaciones																								
<p>El llenado se debe efectuar únicamente para el caso en que la duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo. Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el responsable de la ejecución de los trabajos y el personal ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que las ejecuciones de los trabajos se efectúan en forma segura. Utilizar hoja de revalidaciones.</p>																								
Revalidación No.	1	Fecha:																						
AST No.		PDT No.																						
Descripción de los Trabajos a realizar:																								
<p>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si () No ().</p> <p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en Minuta de Trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y Listas de Verificación Aplicables.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">Turno.</td> <td colspan="2">Operador responsable (nombre y firma).</td> <td colspan="3">Ejecutor del trabajo (nombre y firma).</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Vigencia:</td> <td>Hora de Inicio:</td> <td></td> <td>Hr. Término:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Turno.	Operador responsable (nombre y firma).		Ejecutor del trabajo (nombre y firma).									Vigencia:	Hora de Inicio:		Hr. Término:				
Turno.	Operador responsable (nombre y firma).		Ejecutor del trabajo (nombre y firma).																					
Vigencia:	Hora de Inicio:		Hr. Término:																					
<p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en Minuta de Trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y Listas de verificación aplicables. Autorización para continuar la ejecución del trabajo seguro.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Nombre:</td> <td style="width: 15%;">Cargo:</td> <td style="width: 15%;">Fecha:</td> <td style="width: 15%;">Hora:</td> <td style="width: 15%;">Firma:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Nombre:	Cargo:	Fecha:	Hora:	Firma:															
Nombre:	Cargo:	Fecha:	Hora:	Firma:																				
Observaciones:																								
<p>Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.</p>																								

Unidad emisora:	Fecha de emisión:	Revisión número:	Fecha publicación:	Página: 6 De: 10
Operaciones	01/03/2019	00	01/03/2019	
Requerimiento:				Documento número:
Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.				GD-DG-F06.1-XII
Título:				
Minutas de trabajo.				

Minuta de Trabajo Peligroso				
Hoja de Revalidaciones				
<p>El llenado se debe efectuar únicamente para el caso en que la duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo. Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el responsable de la ejecución de los trabajos y el personal ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que las ejecuciones de los trabajos se efectúan en forma segura. Utilizar Hoja de Revalidaciones.</p>				
Revalidación No.	2	Fecha:		
AST No.	PDT No.			
Descripción de los Trabajos a realizar:				
<p>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si () No ().</p> <p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables</p>				
Turno:	Operador responsable (nombre y firma):		Ejecutor del trabajo (nombre y firma):	
Vigen cia:		Hora de Inicio:		Hr. Término:
<p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y Listas de verificación aplicables. Autorización para continuar la ejecución del trabajo seguro.</p>				
Nombre:		Cargo:	Fecha:	Hora:
Observaciones:				
<p>Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.</p>				

Unidad emisora:	Fecha de emisión:	Revisión número:	Fecha publicación:	Página: 7 De: 10
Operaciones	01/03/2019	00	01/03/2019	
Requerimiento:				Documento número:
Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.				GD-DG-F06.1-XII
Título:				
Minutas de trabajo.				

Minuta de Trabajo Peligroso				
Hoja de Revalidaciones				
<p>El llenado se debe efectuar únicamente para el caso en que la duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo. Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el responsable de la ejecución de los trabajos y el personal ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que las ejecuciones de los trabajos se efectúan en forma segura. Utilizar Hoja de Revalidaciones.</p>				
Revalidación No.:	3	Fecha:		
AST No.:		PDT No.:		
Descripción de los Trabajos a realizar:				
<p>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si () No ().</p> <p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables.</p>				
Turno:	Operador responsable (nombre y firma):		Ejecutor del trabajo (nombre y firma):	
Vigen cia:		Hora de Inicio:		Hr. Término:
<p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables. Autorización para continuar la ejecución del trabajo seguro.</p>				
Nombre:		Cargo:	Fecha:	Hora:
Observaciones:				
<p>Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.</p>				

Unidad emisora: Operaciones	Fecha de emisión: 01/03/2019	Revisión número: 00	Fecha publicación: 01/03/2019	Página: 8 De: 10
Requerimiento: Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			Documento número: GD-DG-F06.1-XII	
Título: Minutas de trabajo.				

Minuta de Trabajo Peligroso				
Hoja de Revalidaciones				
<p>El llenado se debe efectuar únicamente para el caso en que la duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo. Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el responsable de la ejecución de los trabajos y el personal ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que las ejecuciones de los trabajos se efectúan en forma segura. Utilizar Hoja de Revalidaciones.</p>				
Revalidación No.	4	Fecha:		
AST No.	PDT No.			
Descripción de los Trabajos a realizar:				
<p>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si () No ().</p> <p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables.</p>				
Turno:	Operador responsable (nombre y firma):		Ejecutor del trabajo (nombre y firma):	
	Vigencia	Hora de Inicio:		Hr. Término:
<p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en Minuta de Trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y Listas de verificación aplicables. Autorización para continuar la ejecución del trabajo seguro.</p>				
Nombre		Cargo	Fecha	Hora
Observaciones:				
<p>Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.</p>				

Unidad emisora:	Fecha de emisión:	Revisión número:	Fecha publicación:	Página: 9 De: 10
Operaciones	01/03/2019	00	01/03/2019	
Requerimiento:			Documento número:	
Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			GD-DG-F06.1-XII	
Título:				
Minutas de trabajo.				

Minuta de Trabajo Peligroso Hoja de Revalidaciones				
<p>El llenado se debe efectuar únicamente para el caso en que la duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo. Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el responsable de la ejecución de los trabajos y el personal ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que las ejecuciones de los trabajos se efectúan en forma segura. Utilizar hoja de revalidaciones.</p>				
Revalidación No.	5	Fecha:		
AST No.:		PDT No.:		
Descripción de los Trabajos a realizar:				
<p>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si () No ().</p> <p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables.</p>				
Turno:	Operador responsable (nombre y firma):		Ejecutor del trabajo (nombre y firma):	
Vigencia:		Hora de Inicio:		Hr. Término:
<p>Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en minuta de trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables. Autorización para continuar la ejecución del trabajo seguro.</p>				
Nombre:		Cargo:	Fecha:	Hora:
Observaciones:				
<p>Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.</p>				

<u>Unidad emisora:</u>	<u>Fecha de emisión:</u>	<u>Revisión número:</u>	<u>Fecha publicación:</u>	<u>Página:</u> 10 <u>De:</u> 10
Operaciones	01/03/2019	00	01/03/2019	
<u>Requerimiento:</u>			<u>Documento número:</u>	
Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			GD-DG-F06.1-XII	
<u>Título:</u>				
Minutas de trabajo.				

Minuta de Trabajo Peligroso				
Hoja de Revalidaciones				
<p>El llenado se debe efectuar únicamente para el caso en que la duración del trabajo requiera la autorización de más de un permiso de trabajo, incluyendo sus revalidaciones, siempre y cuando se mantengan las condiciones originales en las cuales fue autorizado el trabajo. Diariamente, previo al reinicio de los trabajos, se debe verificar por el responsable de la ejecución de los trabajos y el personal ejecutor, que las condiciones de seguridad establecidas por el equipo multidisciplinario se cumplen, así como lo indicado en las listas de verificación aplicables, a fin de asegurar que las ejecuciones de los trabajos se efectúan en forma segura. Utilizar hoja de revalidaciones.</p>				
Revalidación No.	6	Fecha:		
AST No.:		PDT No.:		
Descripción de los Trabajos a realizar:				
Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si () No (). Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en Minuta de Trabajo, AST, secciones 1, 2, 3 y 4 del PDT y Listas de Verificación Aplicables.				
Turno:	Operador responsable (nombre y firma).		Ejecutor del trabajo (nombre y firma).	
	Vigencia:	Hora de Inicio:		Hr. Término:
Verificación en campo del cumplimiento de lo requerido en Minuta de Trabajo, AST, secciones 1, 2, 3, 4 del PDT y listas de verificación aplicables. Autorización para continuar la ejecución del trabajo seguro.				
Nombre:		Cargo:	Fecha:	Hora:
Observaciones:				
Se anexa lista de asistencia del personal que participó en la elaboración de la minuta. ***insertar el número de filas de acuerdo a los responsables ejecutores de cada especialidad que intervienen en el trabajo. Se anexa formato de entrega/recepción de líneas o equipos. No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ hrs, del día y año arriba indicados, se da por terminada esta reunión, cuyo contenido se avala mediante la firma de todos y cada uno de los participantes.				