

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.	Código:	F06.1-XII-18
	Página:	(1 de 11)
	Fecha:	02/05/2018
	Revisión No.	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.		

TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.

*En las oficinas de las instalaciones ubicadas en \_\_\_\_\_, siendo las 00:00 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.*

Nombre	Puesto	Firma

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:

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:			

--	--	--	--	--	--	--	--

7<sup>a</sup>. Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo,  
Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.

## TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.

<b>1.2. Condiciones Entrega-Recepción (operación-mantenimiento / construcción).</b>					
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.					
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.					
<b>1.3. Requisitos para Ejecución de los Trabajos (mantenimiento / construcción).</b>					
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 ( )	NO ( )	ÚNICA ( )	DIARIA ( )	POR TURNO ( )
Responsable(s) para realizar prueba(s)		SI ( )	NO ( )		
Tipo de prueba:		Puesto:		Acreditación No.:	
Sección 4. Indicaciones y/o requisitos adicionales (Requerimientos de equipos, materiales, personal capacitado):					
¿Es necesario suspender trabajos adyacentes?					
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 ( )		NO ( )	

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.	Código:	F06.1-XII-18
	Página:	(1 de 11)
	Fecha:	02/05/2018
	Revisión No.	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.		

**TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.**

Tipo de Vía de escape							
Sección 6. El trabajo debe suspenderse en caso de:							
<b>1.4. Requisitos para Entrega-Recepción de Trabajos (mantenimiento / construcción a operación).</b>							
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.							
<b>1.5. Designación de Coordinador del Trabajo / Responsable Operación Peligrosa.</b>							
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	
<b>1.6. Respuesta a emergencia.</b>		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 ( <b>X</b> )	NO ( )
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							
<b>1.7. Elaboración de Análisis de Seguridad del Trabajo AST y Permiso de Trabajo PDT.</b>							

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.		Código:	F06.1-XII-18
		Página:	(4 de 11)
		Fecha:	02/05/2018
		Revisión No.	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

**TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.**

**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:	
---------	--	--------	--

**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:
<b>Responsables de la ejecución del trabajo</b>		
Cargo:	Nombre:	Firma:

7<sup>a</sup>. Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo,  
Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.

**TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.**


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.

**Minuta de Trabajo Peligroso.****Hoja de Revalidaciones.**

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.

Revalidación No.	1	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, 4 del PDT y Listas de Verificación Aplicables.

Tur no.	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:	Firma :

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.		Código:	F06.1-XII-18
		Página:	(6 de 11)
		Fecha:	02/05/2018
		Revisión No.	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.

**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.

**Minuta de Trabajo Peligroso.**

**Hoja de Revalidaciones.**

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.

Revalidación No.	2	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, 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: o:	Carg	Fecha:	Hora:	Firma
---------------	------	--------	-------	-------

:

<b>PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.</b>		<b>Código:</b>	<b>F06.1-XII-18</b>
		<b>Página:</b>	(7 de 11)
		<b>Fecha:</b>	02/05/2018
		<b>Revisión No.</b>	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

**TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.**

<b>Observaciones:</b>				
<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>				

<b>Minuta de Trabajo Peligroso.</b>				
<b>Hoja de Revalidaciones.</b>				
<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.:			
<b>Descripción de los Trabajos a realizar:</b>				
<p><b>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si ( ) No ( ).</b></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>				
Turn o:	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:		Carg	Fecha:	Hora:
				Firma

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.		Código:	F06.1-XII-18
		Página:	(8 de 11)
		Fecha:	02/05/2018
		Revisión No.	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

**TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.**

	O:			:
<b>Observaciones:</b>				
<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>				

<b>Minuta de Trabajo Peligroso.</b>				
<b>Hoja de Revalidaciones.</b>				
<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.		
<b>Descripción de los Trabajos a realizar:</b>				
<b>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si ( ) No ( ).</b>				
<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		Carg	Fecha	Hora
				Fir

7<sup>a</sup>. Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo,  
Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.

**TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.**

	o			ma

**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.

**Minuta de Trabajo Peligroso.****Hoja de Revalidaciones.**

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.

Revalidación No.	5	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, 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:	Carg	Fecha:	Hora:	Firma
---------	------	--------	-------	-------

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.	Código:	F06.1-XII-18																																																																									
	Página:	(10 de 11)																																																																									
	Fecha:	02/05/2018																																																																									
	Revisión No.	00																																																																									
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.																																																																											
<b>TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.</b>																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;"></td><td style="width: 10%; text-align: center;">o:</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%; text-align: center;">:</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				o:				:																																																																			
	o:				:																																																																						
<b>Observaciones:</b>																																																																											
<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>																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="width: 20%; background-color: #f2e0b7; text-align: center;"><b>Minuta de Trabajo Peligroso.</b></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="background-color: #f2e0b7; text-align: center;"><b>Hoja de Revalidaciones.</b></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;"> <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 efectúanen forma segura. Utilizar hoja de revalidaciones.</p> </td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">Revalidación No.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Fecha:</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">AST No.:</td> <td colspan="2"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">PDT No.:</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px; text-align: center;"><b>Descripción de los Trabajos a realizar:</b></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;"><b>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si ( ) No ( ).</b></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;"><b>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.</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Turn o:</td> <td colspan="3" style="width: 40%; text-align: center;">Operador responsable (nombre y firma).</td> <td colspan="2" style="width: 45%; text-align: center;">Ejecutor del trabajo (nombre y firma).</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Vigencia :</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Hora de Inicio:</td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Hr. Término:</td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px; text-align: center;"><b>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</b></td> </tr> </table>			<b>Minuta de Trabajo Peligroso.</b>						<b>Hoja de Revalidaciones.</b>						<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 efectúanen forma segura. Utilizar hoja de revalidaciones.</p>						Revalidación No.	6	Fecha:					AST No.:			PDT No.:				<b>Descripción de los Trabajos a realizar:</b>						<b>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si ( ) No ( ).</b>						<b>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.</b>						Turn o:	Operador responsable (nombre y firma).			Ejecutor del trabajo (nombre y firma).								Vigencia :	Hora de Inicio:		Hr. Término:		<b>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</b>					
<b>Minuta de Trabajo Peligroso.</b>																																																																											
<b>Hoja de Revalidaciones.</b>																																																																											
<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 efectúanen forma segura. Utilizar hoja de revalidaciones.</p>																																																																											
Revalidación No.	6	Fecha:																																																																									
AST No.:			PDT No.:																																																																								
<b>Descripción de los Trabajos a realizar:</b>																																																																											
<b>Pruebas de Gas y Tóxicos. Requerida Si ( ) No ( ).</b>																																																																											
<b>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.</b>																																																																											
Turn o:	Operador responsable (nombre y firma).			Ejecutor del trabajo (nombre y firma).																																																																							
	Vigencia :	Hora de Inicio:		Hr. Término:																																																																							
<b>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</b>																																																																											

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.	Código:	F06.1-XII-18
	Página:	(11 de 11)
	Fecha:	02/05/2018
	Revisión No.	00
7 <sup>a</sup> . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.		

TÍTULO: MINUTA DE TRABAJO.

ejecución del trabajo seguro.

Nombre:	Cargo:	Fecha:	Hora:	Firma:

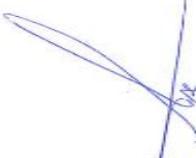
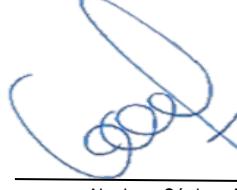
Observaciones:

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.

ELABORÓ:

REVISÓ:

AUTORIZÓ:

		
Juan Carlos Sanchez Lara	Angel Salvador Cárdenas Sánchez Coordinador de normatividad y seguridad industrial	Abraham Córdova Peralta. Proyectista Cedula Profesional 3512770