

Anexo V

Autorización para exposiciones accidentales y no regulares

AUTORIZACIÓN PERSONAL DE TRABAJO		
HABILITACIÓN TEMPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS CON EXPOSICIÓN ANORMAL A POLVO DE SCR		
DATOS TRABAJADOR/A		
Nombre		DNI
Empresa		
Puesto de trabajo		
TRABAJOS A REALIZAR		
Descripción precisa de las tareas	Localización	
PROCEDIMIENTO DE TRABAJO (descripción procedimiento de trabajo paso a paso)		
ANTES	DURANTE	DESPUÉS
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RIESGOS PREVISIBLES / INTERRUPCIÓN ACTIVIDAD		
Relación de riesgos previstos durante los trabajos:		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Interrumpir la actividad en caso de:	PROCEDIMIENTO de interrupción de actividad:	

Anexo V

Autorización para exposiciones accidentales y no regulares

AUTORIZACIÓN PERSONAL DE TRABAJO					
HABILITACIÓN TEMPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS CON EXPOSICIÓN ANORMAL ELEVADA A POLVO DE SCR					
VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN					
Fecha comienzo				Fecha fin	
Turno de trabajo				Duración turno	
EQUIPOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR					
1		2		3	
4		5		6	
EQUIPO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA					
Marca			Modelo		
Tiempo de uso			Recambio		
¿Supera test de ajuste?			¿Formación específica?		
FIRMA RESPONSABLE ACTUACIÓN			FIRMA TRABAJADOR/A		
FECHA:	_/_/___		FECHA:	_/_/___	