

 PAN AMERICAN SILVER — GUATEMALA —	CÓDIGO SS-SSO-FR-005	SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	FORMULARIO
	VERSIÓN 2	ATS Proyectos e Infraestructura	
	AUTORIZADO Junio 2024		
	NO. FORMULARIO ATS-PI-4		

COLOQUE ESTE PERMISO EN UN LUGAR VISIBLE Y ACCESIBLE PARA LOS INVOLUCRADOS Y PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN

IMPORTANTE – En caso de no tener un control adecuado, suspender el trabajo hasta corregir la condición, comunicar a quien corresponda.

A. DATOS GENERALES DEL TRABAJO A REALIZAR

PAS-GT

☒ hola

Contratista

☐ N/A

Fecha

09/05/2025

Hora de inicio

01:08 PM

Hora de fin

10:10 PM

Área de trabajo

Tal

Lugar específico

TAI

Actividad por realizar

actividades

Objetivo del trabajo a realizar

actividades

B. Datos de las personas que participan en la tarea – Si son más de 5 personas, seleccione una mayor cantidad de participantes abajo.

Cantidad de participantes:

5 ▾

#	Código PAS	Empresa contratista	Nombre	Firma
1	123		jose	jose
2				
3				
4				
5				

C. ANÁLISIS DE RIESGO

1. Describa brevemente los pasos a seguir para realizar la actividad

1)	llenado 1
2)	llenado 2
3)	llenado 3
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

¿Necesita apoyo de alguna otra área?

- ☐ Sí
☒ No

¿De cuál/es?

41 RIESGOS CRÍTICOS

Al lado de cada riesgo crítico del siguiente listado, indicar los controles que se tienen o que se van a implementar para realizar la tarea de forma segura. **NO DEJAR CASILLAS EN BLANCO**, indicar los controles o indicar que **NO APLICA o N/A**

1. AHOGAMIENTO



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | Uso de EPP | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

2. APLASTAMIENTO



- | | | |
|-----|------------------------------|---|
| 1. | Licencia de Conducir Vigente | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

3. ATRAPAMIENTO



1. ▾
2. ▾
3. ▾
4. ▾
5. ▾

6.
7.
8.
9.
10.

4. ATROPELLAMIENTO



1. ▾
2. ▾
3. ▾
4. ▾
5. ▾

6.
7.
8.
9.
10.

5. CAÍDA A DISTINTO NIVEL



1. ▾
2. ▾
3. ▾
4. ▾
5. ▾

6.
7.
8.
9.
10.

6. CAÍDA DE OBJETOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

7. CAÍDA DE ROCAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

8. COLISIÓN



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

9. CAÍDA EN TERRENOS INCLINADOS



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

10. COLAPSO



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

11. CONTACTO CON ENERGÍA ELÉCTRICA



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

12. CONTACTO CON FLUIDOS O MATERIALES CALIENTES



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

13. CONTACTO CON HERRAMIENTAS CORTANTES



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

14. CONTACTO CON OBJETOS PUNZOCORTANTES



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

15. CONTACTO CON ENERGÍA ELÉCTRICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

16. CONTACTO CON MAQUINARIA O EQUIPOS EN MOVIMIENTO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

17. DEFICIENCIA DE OXÍGENO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

18. DERRAME DE PRODUCTO INFLAMABLE



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

19. DERRUMBES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

20. DESACOPLE FORTUITO DE MANGUERAS Y CONEXIONES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

21. EXPLOSIÓN POR EXPLOSIVOS Y/O QUÍMICOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

22. EXPLOSIÓN POR EXPLOSIVOS Y/O QUÍMICOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

23. EXPOSICIÓN A AGRESIONES FÍSICAS Y MANIFESTACIONES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

24. EXPOSICIÓN A AGENTES PATÓGENOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

25. EXPOSICIÓN A ALTAS TEMPERATURAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

26. EXPOSICIÓN A ARCO ELÉCTRICO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

27. EXPOSICIÓN CON ENERGÍA HIDRÁULICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

28. EXPOSICIÓN A LICUEFACCIÓN



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

29. EXPOSICIÓN A NIVELES ALTOS DE RUIDO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

30. EXPOSICIÓN A RADIACIÓN IONIZANTE Y NO IONIZANTE



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

31. EXPOSICIÓN A TORMENTA ELÉCTRICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

32. EXPOSICIÓN CON ENERGÍA NEUMÁTICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

33. EXPOSICIÓN CON HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS CORTANTES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

34. GOLPE POR RAMAS O ÁRBOLES EN TENSIÓN



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

35. INCENDIO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

36. INHALACIÓN DE SUSTANCIAS TÓXICAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

37. MORDEDURAS DE SERPIENTES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

38. PICADURA DE INSECTOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

39. PROHIBIDO EL INGRESO DE TERCEROS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

40. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

41. VOLCADURA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

Marque **TODAS** las casillas de los tipos de energía peligrosa que, a su criterio, estará expuesto al realizar esta tarea y que considera que le pueden producir **HOY** una **LESIÓN GRAVE O FATAL** durante la ejecución o derivado de la exposición. **NO APLICA.**

☐ Eléctrica☐ Hidráulica☐ Mecánica☐ Neumática

Otras, especifique

		
FIRMA	FIRMA	FIRMA
Supervisor PAS-GT a cargo del trabajo	Supervisor PAS-GT responsable del área	Supervisor empresa contratista
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE