

ABC

MINERA PERU PLAYER

Planta Chanduy

ORDEN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO Y PROYECTOS

Hora y Fecha de Inicio					Orden de trabajo No.		
Hora y Fecha finalizado					Nombre del Proyect.		
Tipo de Mantenimiento	Correctivo	<input type="checkbox"/>	Preventivo	<input type="checkbox"/>			
	Emergente	<input type="checkbox"/>	Predictivo	<input type="checkbox"/>			
Área:	Equipo :			Código:			
Cuadrilla de técnicos:	Eléctricos	<input type="checkbox"/>	Albañiles	<input type="checkbox"/>	Torneros	<input type="checkbox"/>	
electrónicos <input type="checkbox"/>	Mecánicos	<input type="checkbox"/>	Soldadores	<input type="checkbox"/>	Pintores	<input type="checkbox"/>	

Dotación del personal:			Tiempo total de la operación	
Trabajo Interno	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Particulares	<input type="checkbox"/>	

Descripción de la Actividad	Materiales				
	Cant.	Descripción /código	Calibrado	Reparado	Cambiado
			<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"/>
			<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"/>

Observaciones:

Nota Importante: Al realizar las tareas encomendadas en la presente orden de trabajo deberá tener en cuenta las condiciones de seguridad descritas a continuación que correspondan al caso.

Precauciones preliminares	Despejar el área de trabajo	<input type="checkbox"/>	Elevado nivel de ruido	Utilizar protectores auditivos	<input type="checkbox"/>
	Realizar una adecuada señalización	<input type="checkbox"/>	Riesgo Ergonómico	Posiciones adecuadas para realizar esfuerzos	<input type="checkbox"/>
Riesgo Mecánico	Utilizar casco de Seguridad	<input type="checkbox"/>	Riesgo eléctrico	Utilizar adecuadamente las herramientas	<input type="checkbox"/>
	Utilizar guantes protectores	<input type="checkbox"/>		Desconectar la entrada de voltaje y colocar sello de seguridad.	<input type="checkbox"/>
	Utilizar manto anti flama	<input type="checkbox"/>		Puesto a tierra el Equipo	<input type="checkbox"/>
	Utilizar mascara protectora	<input type="checkbox"/>	Utilizar guantes Apropriados	<input type="checkbox"/>	
	Utilizar gafas	<input type="checkbox"/>	Riesgo de gases	Utilizar mascarillas para el tipo de gases	<input type="checkbox"/>
Nombre del contratista:			Teléf.		
				Compañía:	

Nombre:.....

Ejecutor

Nombre:.....

Jefe Mtto. /Asist.

Nombre:.....

Aceptado y Recibido