

APÉNDICE N CERTIFICADO DE QUÍMICO MARÍTIMO

4213 (RHS4)
Rev. 2/2004

AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ
UNIDAD DE SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL
CERTIFICADO DE QUÍMICO MARÍTIMO

- Químico Marítimo
 Persona Competente II (CP II)

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: _____ FECHA Y HORA DE EXPIRACIÓN: _____

INSPECCIÓN DE: _____

SOLICITADO POR: _____

UBICACIÓN INSPECCIONADA: _____

EVALUACIÓN ATMOSFÉRICA

___ % LEL ___ ppm THC ___ % O₂ ___ ppm H₂S ___ ppm CO ___ Libre de residuos y material combustible

Instrumento: _____ No. De Serie: _____

CATEGORÍAS DE CERTIFICACIÓN

- ___ **Atmósfera Segura para los Empleados – Atmósfera Segura para trabajo caliente**
___ **Atmósfera No segura para los Empleados – Atmósfera Segura para trabajo caliente por afuera**
___ **Inerte**

RECOMENDACIONES

- ___ Vigía de incendios obligatorio ___ Ventilación forzada permanentemente ___ Ventilación de extracción local
___ Estructuras vacías mantienen purga de aire a presión mientras se trabaja en caliente
___ No se permite trabajos de pintura, limpieza con solventes, ni transferencias de inflamables a 50 pies

COMENTARIOS:

Yo, el supervisor/designado del trabajo, cumpliré con todas las medidas de precaución, todas las instrucciones en este certificado, y con todos los reglamentos aplicables a este trabajo, y mantendré las condiciones bajo las cuales este certificado fue expedido. Sólo ejecutaré trabajos para lo que este certificado ha sido expedido. Ante cambio de condiciones físicas, atmosféricas, o de controles que afecten la categoría de certificación asignada a cualquiera de las áreas arriba listadas bajo ubicación inspeccionada, o si en duda, inmediatamente pararé toda actividad y me comunicaré con el Químico Marítimo.

Nombre del Supervisor/Designado _____ Firma del Supervisor/Designado _____ No. de IP _____ No. de Teléfono _____

Este certificado se basa en condiciones que existían al momento de la expedición de este certificado.

Nombre del Químico Marítimo / CP II _____ Firma del Químico Marítimo / CP II _____ No. de IP _____ No. de Teléfono _____

Distribución:
Original - Supervisor del Trabajo
Copia - RHS4