

# TRÁMITE ASBESTO

Para ingresar un trámite, el **PROPIETARIO DEL MATERIAL QUE CONTIENE ASBESTO (MCA) A RETIRAR** debe encontrarse **REGISTRADO** en [www. seremi13.redsalud.gob.cl](http://www.seremi13.redsalud.gob.cl), en el link **"Trámites en línea"**

## REGISTRO DE USUARIO:

- RAZÓN SOCIAL/NOMBRE COMPLETO : Para cualquier trámite de asbesto, siempre debe registrar e identificar al **PROPIETARIO del MCA**. Este puede ser una **PERSONA JURÍDICA** tales como empresas, colegios, instituciones públicas, condominios, comités, juntas de vecinos, organizaciones sociales, etc. **que cuenten con RUT, o PERSONA NATURAL** que, para el caso de comités, juntas de vecinos, organizaciones sociales que **no cuenten con RUT** se debe registrar e identificar el proyecto con los datos del **presidente** identificado en el "Contrato de construcción y mandato"
- RUT, : Ingresar RUT de la persona jurídica o natural, propietaria del MCA.
- DIRECCIÓN, REGIÓN, COMUNA, TELÉFONO, EMAIL : Ingresar datos de la persona jurídica o natural, propietaria del MCA.

**REPRESENTANTE LEGAL:** En caso de que propietario del MCA sea persona jurídica, debe completar información respecto del representante legal

- RUT REPRESENTANTE LEGAL : Ingresar RUT.
- NOMBRE DEL REPRESENTANTE : Ingresar nombre completo del representante legal
- DIRECCIÓN, REGIÓN, COMUNA, TELÉFONO DEL REPRESENTANTE LEGAL : Ingresar datos del representante legal.

Una vez REGISTRADO, ingresar a **"trámite"** y seleccionar **"Trámite Asbesto"**

## PROYECTO

- TIPO : Seleccionar el tipo de proyecto: Servio o No Serviu. En caso de seleccionar Serviu, debe ingresar el "Nombre completo del Comité o Junta de vecinos indicada en Contrato de construcción y Mandato"
- SEREMI TRAMITACIÓN : Seleccionar dónde se ejecutará dicho proyecto: ejemplo "Región Metropolitana"

**IDENTIFICACIÓN DEL GENERADOR:** se muestran los datos ingresados a la plataforma al **registrarse** el propietario del material que contiene asbesto (MCA) a retirar.

**DIRECCIONES DÓNDE SE REALIZARÁN LOS TRABAJOS:** el botón azul es para **Agregar Dirección**

- INGRESAR COMUNA, CALLE, N°, Otro : Ingresar datos de cada edificación a intervenir. En "Otro" indicar información complementaria. Ejemplo: para blocks de departamentos, indicar los números de cada uno de los departamentos a intervenir

**DIRECCIÓN DE LOS DESTINATARIOS AUTORIZADOS:** el botón azul es para **Agregar destinatario**

- DESTINATARIO : Seleccionar una o más empresas destinatarias considerando si el MCA es Friable y/o no Friable

## **EMPRESA CONTRATISTA:**

NOMBRE EMPRESA : Digitar nombre o Rut de la empresa "contratista".  
Si la empresa ya fue registrada en la plataforma, verificar que los datos existentes en ella sean correctos, en caso contrario, corregirlos.  
Si la empresa no esté registrada en la plataforma, deberá registrarla.

Si la empresa "contratada" por el propietario del MCA (usuario registrado) ha subcontratado a otra empresa (una o más) para que ejecute el trabajo con MCA, debe seleccionar opción **SI**, y **agregar** cada una de las empresas subcontratistas (ejecutantes)

Toda empresa ejecutante debe estar registrada en la plataforma. En caso de no estarlo, se debe "**crear empresa**", registrando:

RUT, RAZÓN SOCIAL COMPLETA, ORGANISMO ADMINISTRADOR LEY 16.744 : Ingresar datos de empresa ejecutante.

REGIÓN, COMUNA, DIRECCIÓN, N°, OTRO, CORREO ELECTRÓNICO : Ingresar datos de empresa ejecutante.

## **LISTA PERSONAS EN LA OBRA:** registrar cada uno de los trabajadores. El botón azul es para **Agregar persona**

RUT, NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO : Ingresar datos de trabajador. En caso de que el Rut del trabajador ya este registrado, serán mostrados automáticamente estos datos

REGIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR, COMUNA DEL DOMICILIO PARTICULAR : Elija de la lista la región y la comuna del domicilio particular del trabajador.

EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA : Elija de la lista que se despliega, la empresa para la que trabaja. Dicho listado contempla las empresas identificadas previamente como "contratista" y "sub contratista(s)" (esta(s) última(s) en caso de haber)

CARGO O FUNCIÓN : Elija de la lista el cargo o función del trabajador

APTO PARA TRABAJO EN ALTURA : Debe marcar esta opción, en caso de que el trabajador sea apto para trabajos en altura. De ser así, se debe acreditar el respectivo certificado o informe del Org. Administrador Ley 16.744.  
RECORDATORIO: Para trabajos en altura (sobre 1.8 m de altura) debe contar a lo menos con 4 trabajadores "aptos para trabajo en altura"

CONDICIÓN TRABAJADOR : Debe elegir considerando si el trabajador será "Titular" en esta obra o si será "Suplente" en caso de que sea reemplazante. Para trabajos en altura, se debe contar con al menos 4 trabajadores identificados como "Titular"

Documentos que debe **adjuntar a la plataforma** para completar el registro de cada trabajador:

- Cédula identidad ambos lados (Indicar su fecha vencimiento)
- Contrato de trabajo firmado (Indicar su fecha vencimiento)
- Registro entrega EPP (Indicar su fecha vencimiento considerando que este documento tiene vigencia máxima de un año a partir de la fecha de entrega de EPP al trabajador)
- Certificado o Informe del Org. Administrador Ley 16.744 de Vigilancia de Salud por Exposición a Asbesto (Indicar su fecha vencimiento)
- Certificado o Informe Del Org. Administrador Ley 16.744 de Empresa Ejecutante que señale que trabajador se encuentra apto para realizar trabajos en "Altura Física" con riesgo de caída. (Indicar su fecha vencimiento)

**LISTA DE PREVENCIÓNISTAS DE RIESGOS:** debe registrar cada uno de los prevenccionistas de riesgos que participarán de alguna forma en el proyecto, como por ejemplo: en la realización de la capacitación y entrenamiento de los trabajadores, en la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, si permanecen a tiempo completo o tiempo parcial en obra, etc. El botón azul es para **Agregar prevenccionista**.

En caso de identificar uno o más Prevenccionistas de Riesgos como "PREVENCIÓNISTA PERMANENTE EN OBRA", deberá incluir dicho(s) prevenccionista(s) en ítem de **LISTA PERSONAS EN LA OBRA** con toda la documentación que se solicita.

- RUT, NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO : Ingresar datos de prevencionista. En caso de que el Rut del prevencionista ya este registrado, serán mostrados automáticamente estos datos
- Nº REGISTRO : Ingresar datos de prevencionista
- EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA : Seleccionar del listado que se despliega, la empresa para la que trabaja. Dicho listado contempla las empresas identificadas previamente como "contratista" y "subcontratista(s)" (esta última en caso de haber)
- CARGO O FUNCIÓN : Seleccionar cargo o función del prevencionista. Puede seleccionar más de una:
  - Capacitar y entrenar a trabajadores
  - Elaborar procedimientos de trabajo seguro
  - Prevencionista contratado por el generador
  - Prevencionista de empresa ejecutante
  - Prevencionista de tiempo parcial en obra
  - Prevencionista permanente en obra
- APTO PARA TRABAJO EN ALTURA : Marcar esta opción en caso de que el trabajador sea apto para trabajos en altura.  
RECORDATORIO: Para trabajos en altura (desde 1.8 m de altura) debe contar a lo menos con 4 trabajadores "aptos para trabajo en altura"

Documentos que debe **adjuntar a la plataforma** para completar el registro de cada prevencionista de riesgos:

- Cédula identidad ambos lados (Indicar su fecha vencimiento)
- Copia de credencial por ambos lados
- Declaración de autoría de procedimientos de trabajo seguro. El Formato de la "DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO" se descarga de la plataforma, específicamente en el ítem de REQUISITOS, en el subtítulo "DE LOS PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO CON MCA", punto 2)

**ATRIBUTOS:**

**HORARIO DE TRABAJO**

- DÍAS QUE TRABAJARÁ : Seleccionar días de la semana que trabajará.  
Para borrar días que no corresponden, seleccionar la "cruz" de cada día a eliminar
- INDICAR LOS HORARIOS SEGÚN LOS DÍAS EN LOS CUALES SE TRABAJARÁ CON MCA : Digital horarios
  - Horario de inicio de trabajo
  - Horario de descontaminación
  - Horario de colación
  - Horario de reanudación de trabajos
  - Horario de descontaminación
  - Horario de término  
Seleccionar cada botón "reloj" e indicar hora y minutos  
Seleccionar botón verde "Flecha" para copiar el mismo horario para el día siguiente
- FECHA TENTATIVA DE INICIO : Digital la fecha de inicio de trabajos. Debe considerar que el Asistente Seremi cuenta con plazo de 30 días hábiles para hacer revisión, por lo que el sistema no permite seleccionar fecha tentativa de inicio en un plazo menor.
- DÍAS ESTIMADOS DURACIÓN : Digital la cantidad de días estimados de duración del trabajo con MCA.

**ATRIBUTOS:**

**DATOS ADICIONALES:** corresponde a la información específica del trabajo con MCA

ID 1: MATERIALES O PRODUCTOS CON ASBESTO (MCA) A INTERVENIR	Elija de la lista cada uno de los "Materiales" con asbesto a intervenir
	Indicar para cada uno de los "Materiales con asbesto" seleccionados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• El largo, en metros (),</li> <li>• El ancho, en metros (),</li> <li>• Cuánto pesa <b>una unidad</b> del material con asbesto seleccionado, <b>en kg.</b></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elija de la lista el "tipo asbesto" que tiene el MCA a intervenir.</li> <li>• Seleccionar el estado en que se encuentra el MCA: Friable y/o No Friable. Según lo seleccionado, se habilitará la celda para digitar las toneladas respectivas de cada MCA a disponer</li> <li>• Digitar la cantidad de "<b>Toneladas Friable</b>" y/o "<b>Toneladas No Friable</b>".</li> </ul>
ID 2: TIPO DE VIVIENDAS A INTERVENIR (en proyecto Serviu)	Elija de la lista el "Tipo de vivienda"
ID 2: USO ACTUAL DE LA EDIFICACIÓN DONDE ESTÁ EL MCA A INTERVENIR (en proyecto NO Serviu)	Elija de la lista el "uso actual" Elija de la lista el USO ESPECÍFICO DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA EL MCA
ID 3: INDICAR LA ANTIGÜEDAD APROXIMADA DEL MCA	Digitar "Antigüedad" (en años)
ID 4: ALTURA MÁXIMA A LA QUE TRABAJARÁN CON MCA	Digitar "altura máxima" a la que trabajarán con MCA respecto al piso (en metros).
ID 5: ALTURA MÍNIMA A LA QUE TRABAJARÁN CON MCA	Digitar "altura mínima" a la que trabajarán con MCA respecto al piso (en metros).
ID 6: PROFUNDIDAD MÁXIMA A LA QUE TRABAJARÁN CON MCA	Digitar "profundidad máxima" a la que trabajarán con MCA respecto al piso (en metros).
ID 7: PROFUNDIDAD MÍNIMA A LA QUE TRABAJARÁN CON MCA	Digitar "profundidad mínima" a la que trabajarán con MCA respecto al piso (metros).
ID 8: ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL MCA Y PESO	<b>Verificar</b> que aparece la información de ID 1 respecto de las cantidades <b>TOTALES</b> de asbesto FRIABLE y/o asbesto NO FRIABLE: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso a retirar Friable</li> <li>• Peso a retirar No Friable</li> </ul>
ID 9: USO DEL MCA A INTERVENIR	Elija de la lista el "Uso MCA" a intervenir
ID 10: CANTIDAD DE ZONA DE ALMACENAMIENTO TRANSITORIO DE LOS RESIDUOS CON MCA	Digitar la cantidad de zona de almacenamiento. Debe tener al menos una. Indicar la dirección exacta donde se ubicará cada una: Digitar "CALLE" Digitar "N°" Seleccionar "COMUNA"
<b>En proyectos SERVIU se despliegan los siguientes ID</b>	
ID 11: TIPO DE TRABAJO CON MCA	Elija de la lista el "Tipo de trabajo con MCA"
ID 12: CANTIDAD DE ZONA MÓVIL DESCONTAMINACIÓN DE TRABAJADORES (ZMDT)	Digitar la cantidad de zona MÓVIL de descontaminación de trabajadores a utilizar. Puede indicar más de una. Digitar "PLACA PATENTE"
ID 13: CANTIDAD DE ZONA FIJA DESCONTAMINACIÓN DE TRABAJADORES (ZFDT)	Digitar la cantidad de zona FIJA de descontaminación de trabajadores a utilizar. Puede indicar más de una. Indicar la dirección exacta donde se ubicará cada una: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Digitar "CALLE"</li> <li>• Digitar "N°"</li> <li>• Seleccionar "COMUNA"</li> </ul>
ID 14: SELECCIONAR LOS EQUIPOS, MÁQUINAS Y SUPERFICIES DE TRABAJO A UTILIZAR EN EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO	Elija de la lista los equipos, máquinas y superficies de trabajo que utilizará en trabajos con MCA

SEGURO (PTS) PARA MANEJO DE MCA	
<b>En proyectos NO SERVIU se despliegan los siguientes ID</b>	
ID 11: INSTALACIONES COLINDANTES AL NORTE	Elija de la lista el tipo de VECINOS COLINDANTES AL LUGAR DE TRABAJO CON MCA
ID 12: INSTALACIONES COLINDANTES AL SUR	Elija de la lista el tipo de VECINOS COLINDANTES AL LUGAR DE TRABAJO CON MCA
ID 13: INSTALACIONES COLINDANTES AL ESTE	Elija de la lista el tipo de VECINOS COLINDANTES AL LUGAR DE TRABAJO CON MCA
ID 14: INSTALACIONES COLINDANTES AL OESTE	Elija de la lista el tipo de VECINOS COLINDANTES AL LUGAR DE TRABAJO CON MCA
ID 15: TIPO DE TRABAJO CON MCA	Elija de la lista el "Tipo de trabajo con MCA"
ID 16: CANTIDAD DE ZONA MÓVIL DESCONTAMINACIÓN DE TRABAJADORES (ZMDT)	<p>Digitar la cantidad de zona MÓVIL de descontaminación de trabajadores a utilizar. Puede indicar más de una.</p> <p>Digitar "PLACA PATENTE"</p>
ID 17: CANTIDAD DE ZONA FIJA DESCONTAMINACIÓN DE TRABAJADORES (ZFDT)	<p>Digitar la cantidad de zona FIJA de descontaminación de trabajadores a utilizar. Puede indicar más de una.</p> <p>Indicar la dirección exacta donde se ubicará cada una:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Digitar "CALLE"</li> <li>• Digitar "N°"</li> <li>• Seleccionar "COMUNA"</li> </ul>
ID 18: SELECCIONAR LOS EQUIPOS, MÁQUINAS Y SUPERFICIES DE TRABAJO A UTILIZAR EN EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO (PTS) PARA MANEJO DE MCA	Elija de la lista los equipos, máquinas y superficies de trabajo que utilizará en trabajos con MCA

**ANTECEDENTES:** Corresponden a los **DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR A LA PLATAFORMA** para completar el plan de trabajo. Se indican todos los documentos a adjuntar como si fuera el trabajo fuera con MCA Friable y No Friable, pero se separan dependiendo del tipo de proyecto Serviú o No Serviú.

Para cada punto sólo se puede adjuntar **UN ÚNICO ARCHIVO**.

Los documentos deben ser legibles, ordenados y los procedimientos y documentos técnicos deben dar cumplimiento a la normativa vigente y ser elaborados por prevencionista(s) de riesgos registrado(s) ante la autoridad sanitaria

#### PARA PROYECTO SERVIU y trabajo con MCA FRIABLE Y NO FRIABLE

N°1: Copia Contrato de "Construcción y mandato"
N°2 Copia legible de Autorización de Trabajo firmada por cada propietario ...
N° 3 Copia de última "Plantilla de Declaración y Pago de Cotizaciones".
N°4 Acreditar todas las definiciones y/o conceptos necesarios ...
N°5 Indicar las responsabilidades y funciones de los trabajadores .....
N°6 Acreditar: Copia del instructivo distribuido a la población ....
N°7 Fotografías de las viviendas a intervenir y que muestren el MCA
N°8 Un plano legible identificando: ubicación de cada una de las viviendas con MCA a intervenir ....
N°9 Acreditar las fichas técnicas de cada uno de los equipos y máquinas que utilizarán en los trabajos con MCA y que identificó en la sección de ATRIBUTOS, en el ID específico de "SELECCIONAR LOS EQUIPOS, MÁQUINAS Y

SUPERFICIES DE TRABAJO A UTILIZAR EN EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO (PTS) PARA MANEJO DE MCA...
Nº10 Acreditar procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para retiro de MCAF y/o MCANF
Nº11 En trabajos con <b>ASBESTO FRIABLE</b> , debe acreditar la justificación técnica de la selección del tipo de protección respiratoria
Nº12 En caso de utilizar una o más Zona Fija de Descontaminación de Trabajadores (ZFDT)...
Nº13 En el caso de presentar Zona Móvil de Descontaminación de Trabajadores (ZMDT) debe acreditar copia del Acta de Validación de Uso...
Nº14 Para cada ZONA DE ALMACENAMIENTO TRANSITORIO debe acreditar la documentación solicitada para cada una.
Nº15 Para trabajos con <b>ASBESTO FRIABLE</b> debe presentar un PLAN DE MUESTREO
Nº16 Acreditar registro válido de la capacitación y entrenamiento de temas obligatorios realizado a todos los trabajadores.
Nº17 Acreditar la(s) Resolución(es) de Autorización de la(s) Empresa(s) de Transporte de Residuos Peligrosos o No Peligrosos que se generarán asociados a este trámite, según corresponda al material con asbesto a disponer (Friable y/o No Friable).
Nº18 Acreditar Lista de Chequeo para revisar diariamente cada uno de los Equipos, Máquinas y Superficies de Trabajo. Las listas de chequeo deben ser utilizadas para la revisión diaria antes del uso
Nº19 Cuando el trabajo considere uso de maquinaria, como por ejemplo plataforma elevadora, debe acreditar registro válido de la capacitación y entrenamiento en su uso para al menos 2 trabajadores
Nº20 Acreditar señalizaciones que instalarán en la población a intervenir para advertir de los riesgos, de acceso restringido y de uso obligatorio de EPP para los trabajadores

#### PARA PROYECTO NO SERVIU y trabajo con MCA FRIABLE Y NO FRIABLE

Nº 1 Copia de contrato u orden de compra firmado entre generador y cada una de empresas ejecutantes de trabajos con MCA
Nº 2 Copia de última "Plantilla de Declaración y Pago de Cotizaciones" del Organismo Administrador de la Ley Nº 16744 (ISL, ACHS, Mutua de Seguridad de la CCHC o IST)
Nº 3 Acreditar todas las definiciones y/o conceptos necesarios para comprender el contenido del plan de trabajo junto con las definiciones o conceptos que establezca la empresa ejecutante
Nº 4 Acreditar las responsabilidades y funciones de los trabajadores que estarán "En obra y que participarán en el manejo del MCA" (jefe de obra, supervisor, trabajadores)
Nº5 Señalizaciones que instalarán en el lugar a intervenir para advertir de los riesgos, de acceso restringido y de uso obligatorio de EPP para los trabajadores
Nº6 Fotografías de edificaciones, maquinarias, equipos, instalaciones, materiales o productos con asbesto a intervenir
Nº7 Un plano legible identificando: ubicación de cada uno de los lugares con MCA a intervenir - ubicación que tendrá la(s) zona(s) de descontaminación(es) de trabajadores(fija o móvil) - ubicación de la(s) cámara(s) de descarga de agua de ducha - ubicación que tendrá la(s) zona(s) de almacenamiento transitorio de residuos con asbesto - Demarcar las vías de circulación de los trabajadores desde los lugares con el MCA hasta la zona de descontaminación(indicar nombre de las calles, metros a recorrer y tiempo de traslado). LA DISTANCIA MÁXIMA DE TRASLADO ENTRE LA(S) EDIFICACIONES CON MCA Y LA ZONA DE DESCONTAMINACIÓN DE TRABAJADORES ES 250 METROS)
Nº8 En caso de que la edificación donde se encuentra el MCA esté deteriorada o siniestrada por incendio, inundación, terremoto u otro, debe acreditar un INFORME TÉCNICO de EVALUACIÓN elaborado por prevencionistas de riesgo, que confirme que los procedimientos de trabajo a ejecutar no ponen en riesgo a trabajadores y comunidad, (ESTE INFORME DEBE ESTAR BASADO EN INFORME TÉCNICO ESTRUCTURAL ELABORADO POR PROFESIONAL IDÓNEO, CON SU RESPECTIVA EVALUACIÓN ESTRUCTURAL)
Nº9 Acreditar las fichas técnicas de cada uno de los equipos y máquinas que utilizarán en los trabajos con MCA y que identificó en la sección de ATRIBUTOS, en el ID específico de "SELECCIONAR LOS EQUIPOS, MÁQUINAS Y SUPERFICIES DE TRABAJO A UTILIZAR EN EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO (PTS) PARA MANEJO DE MCA"

N°10	Acreditar procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para retiro de MCAF y/o MCAFN
N°11	En trabajos con ASBESTO FRIABLE, debe acreditar la justificación técnica de la selección del tipo de protección respiratoria - Medio rostro - Rostro completo - Con ventilación asistida - Con línea de aire - Protección respiratoria autónoma, (LA AUTORIDAD SANITARIA PODRÁ EXIGIR UN DETERMINADO TIPO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA SEGÚN EL PROYECTO PARA TRABAJOS QUE SOLAMENTE TENGAN MCA NO FRIABLE, DEBE INDICAR "NO APLICA")
N°12	En el caso de presentar Zona Móvil de Descontaminación de trabajadores (ZMDT) debe acreditar copia del Acta de Validación de Uso. En caso de ser arrendada, también debe acreditar copia firmada del contrato de arriendo, en que debe señalar a lo menos - Nombre del proyecto - Fecha inicio y término del arriendo - Placa patente ZMDT
N°13	Para cada ZONA DE ALMACENAMIENTO TRANSITORIO debe: Acreditar plano de la zona que implementará, con sus dimensiones (alto, ancho y largo, en metros); Indicar los materiales utilizados en paredes y puerta, encapsulamiento del piso y altura del cierre perimetral (altura mínima 1.8 m); Indicar dimensiones de la zona (alto, ancho y largo en metros); Acreditar copia de la señalización exterior de la zona y de los contenedores con residuos con MCA
N°14	Para trabajos con ASBESTO FRIABLE debe presentar un PLAN DE MUESTREO.
N°15	Acreditar registro válido de la capacitación y entrenamiento de temas obligatorios realizados a todos los trabajadores involucrados en los trabajos con MCA. Debe incluir personal que realice descontaminación de ZDT y los responsables del uso de maquinaria, como por ejemplo, de la plataforma elevadora. Los temas a tratar están establecidos por esta autoridad sanitaria
N°16	Acreditar LISTA DE CHEQUEO para revisar diariamente cada uno de los equipos y máquinas. La revisión debe hacerse antes del uso diario
N°17	Cuando el trabajo considere uso de maquinaria, como por ejemplo plataforma elevadora, debe acreditar registro válido de la capacitación y entrenamiento en su uso para al menos 2 trabajadores
N°18	Acreditar certificado o informe del Organismo Administrativo de la Ley N° 16.744 de la(s) EMPRESA(S) EJECUTANTE(S) que señale que todos los trabajadores se encuentran aptos para realizar trabajos en "ALTURA FISICA" con riesgo de caída (cuando corresponda)

**ANTECEDENTES DE PROCEDIMIENTOS PREVENCIÓN DE RIESGOS:** Los 7 primeros procedimientos son obligatorios

N°1	Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para uso, cambio de filtro y descontaminación de la aspiradora de alta eficiencia con filtro HEPA (High Efficiency Particulate Air)
N°2	Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) de uso de equipo para aplicación de líquido encapsulante a baja presión
N°3	Procedimiento de uso, limpieza, mantenimiento y almacenamiento de protección respiratoria
N°4	Procedimiento de Descontaminación Diaria de los Trabajadores.
N°5	Procedimiento de Descontaminación Diaria de la Zona de Descontaminación de Trabajadores.
N°6	Procedimiento de trabajo seguro contra los riesgos eléctricos asociados a: a) las instalaciones eléctricas propias de las edificaciones con asbesto a intervenir (debe incluir las instalaciones hechizas, así como el uso de sistema de bloqueo); b) las instalaciones eléctricas propias de equipos y/o máquinas que la empresa ejecutante utilizará; c) líneas de suministro eléctrico del sistema público de energía.
N°7	Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) respecto a la carga y descarga del MCA para su traslado desde el lugar de trabajo hasta el lugar de almacenamiento transitorio y para disposición final. Debe indicar si utilizarán grúa horquilla, transpaleta, carro, vehículo u otro medio de transporte
N°8	En caso de utilizar andamios: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para su instalación, revisiones diarias durante uso y desarme de andamios
N°9	En caso de utilizar plataforma elevadora u otro equipo similar: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para uso de plataforma elevadora u otro equipo similar
N°10	

En caso de utilizar andamios/plataforma elevadora/canastillo u otro: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para su descontaminación
Nº11 En caso de utilizar equipo para izaje/ descenso por poleas: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para su instalación, uso y retiro
Nº12 En caso de utilizar equipo para izaje/ descenso por canastillo: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para su instalación, uso y retiro
Nº13 En caso de utilizar escala: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para su instalación, uso y retiro
Nº14 En caso de realizar trabajos en altura física o profundidad con riesgo de caída: Características técnicas de los equipos protección personal para trabajos con riesgo de caída y de las superficies de trabajo, incluyendo líneas de vida (horizontal y/o vertical), prensas crosby, superficies (carreras) para tránsito en altura, etc.
Nº15 En caso de realizar trabajos en altura física o profundidad con riesgo de caída: instructivo para la instalación de equipos protección personal para trabajos con riesgo de caída y de las superficies de trabajo, incluyendo líneas de vida (horizontal y/o vertical), prensas crosby, superficies (carreras) para tránsito en altura, etc.
Nº16 En caso de realizar trabajos con riesgo de caída: Procedimientos frente a accidentes del trabajo y rescate en trabajos en altura física y bajo el nivel del suelo
Nº17 En caso de utilizar equipo de depresión (burbuja) con pruebas de humo: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para instalación, revisiones durante uso y desarme
Nº18 En caso de utilizar bolsas de guante: Procedimiento de trabajo seguro (detallado paso por paso) para su instalación, revisiones durante uso y desarme
Nº19 En caso de utilizar barreras de control en puntos críticos para trabajos con MCAF: Procedimiento de trabajo seguro para su instalación, revisiones durante uso y desarme
Nº20 Procedimiento de trabajo seguro para escarpe de suelo contaminado con MCAF

MGA/mga

Santiago, diciembre 2020