



## MÉTODO DE AUTORIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

### PASO 1: DESCRIPCIÓN DE MOP

MOP Título:

Nivel de Riesgo: (**Bajo, Medio o Alto**):

Nombre de Contratista/Dueño:

Número de Tel:

Fecha Entregada:

Fecha Aprobada:

Inicio Tentativo Fecha y Hora:

Fin Tentativo Fecha y Hora:

### PASO 2: DESCRIPCIÓN DE EDIFICIO

Nombre de Edificio:

Dirección:

### PASO 3: LISTA DE CONTACTOS - (Indique no. de tel. de

Emergencia): Emergencias médicas llame a 911

| Nombre | Compañía | Puesto | Tel. | Cell/Buscapersonas |
|--------|----------|--------|------|--------------------|
|--------|----------|--------|------|--------------------|

### PASO 4: GENERAL DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRABAJO

Describa el resumen general del procedimiento. Describa a los detalles en PASO 5.

Los sistemas afectados por el trabajo:

**PASO 5: ACTIVIDAD PASO-A-PASO** (Describa cada PASO en detalle al siguiente):

### PROCEDIMIENTO PASO-A-PASO

| PASO | Fecha | Tiempo | Descripción | Acción Completada por | Completado Si/No |
|------|-------|--------|-------------|-----------------------|------------------|
| 1    |       |        |             |                       |                  |
| 2    |       |        |             |                       |                  |
| 3    |       |        |             |                       |                  |
| 4    |       |        |             |                       |                  |
| 5    |       |        |             |                       |                  |
| 6    |       |        |             |                       |                  |
| 7    |       |        |             |                       |                  |
| 8    |       |        |             |                       |                  |
| 9    |       |        |             |                       |                  |
| 10   |       |        |             |                       |                  |
| 11   |       |        |             |                       |                  |
| 12   |       |        |             |                       |                  |
| 13   |       |        |             |                       |                  |
| 14   |       |        |             |                       |                  |
| 15   |       |        |             |                       |                  |

### MÉTODOS DETALLADOS DE PRUEBAS

| PASO | Fecha | Tiempo | Descripción | Acción Completada Por | Completado Si/No |
|------|-------|--------|-------------|-----------------------|------------------|
| 1    |       |        |             |                       |                  |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 2 |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

**PASO 6: ELEVACIÓN/TRANSPORTANDO/ALMACEN:** Incluya información detallada por lo siguiente:

- Identifique enrutamiento a espacio:
- Identifique protección de paredes y pisos:
- Identifique el peso del objeto:
- Identifique la capacidad de peso del ascensor si es apropiado:
- Identifique componentes estructurales, capacidad de ellos, y el método de apoyo si el sistema estructural del edificio está utilizado para soportar el objeto:

**PASO 7: REQUERIMIENTOS DE PROTECCIÓN:** Incluya información detallada por lo siguiente:

- Equipo de Telecomunicaciones/Computadores/Cable/Alarma del Fuego.

**NOTA:** Específicamente, di detalles sobre la protección cuando trabajo ocurre sobre equipo de telecomunicaciones/computadoras/cable que incluye recintos de madera contrachapada y alfombras de goma. Adjunte un dibujo.

- Protección por Personal/Residentes:
- Equipo Electrico/Mecánico:
- Equipo Misceláneo:
- Alarma del Fuego:

### **PASO 8: IDENTIFICACIÓN DE HERRAMIENTOS**

Identifique tipos de herramientas: herramientas hidráulicos, por ejemplo, dobladoras de conductores, engarzadores, tijeras, tiradores de cable, elevadores, montacargas, y otros dispositivos que podrían estar conductivo:

- Incluya específicos acerca de métodos de cortar y detalle métodos mojados.
- Incluya específicos acerca de soldadura.

**PASO 9: REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD:** Incluya específicos acerca de lo siguiente:

- Protección contra de Incendios:
- Guardia de Incendios:
- Protección contra de Polvo:
- Contención de Amianto:
- Contención de Humo:

Contención de Ruido:

Contención de Agua:

### **PASO 10: PROTECCIÓN DE CLIMA**

Incluya específicos con respecto a protección de clima. En particular, hable de protección de agua, protección de húmedo, y la estabilidad de temperatura.

### **PASO 11: REQUERIMIENTOS ESPECIALES POR LOS RESIDENTES**

Termine esta sección después de consultación con el dueño o representante contratista. Necesidades especiales del Dueño:

### **PASO 12: SEGURIDAD DEL EDIFICIO**

Termine esta sección después de consultación con el dueño o representante contratista.

### **PASO 13: PLANES CONTINGENCIAS**

Esta sección es muy importante, y hay que terminarlo con lo más detalles posibles. Si hay un problema sorprendente asociado con cualquier aspecto del MOP, es necesario desarrollar un plan contingencia. Identifique problemas potenciales. Anticipe el inesperado. Incluya parados al trabajo que son seguros y que no interrumpan los otros aspectos del proyecto. Incluya puntos en el proyecto donde usted pueda cambiar el curso de los próximos pasos. Hay que identificar piezas de repuesto, materiales, etc. necesaria para ejecutar al plan contingencia.

**Problemas Potenciales:**

**Planes Contingencia:**

**Retraso:**

### **PASO 14: M.O.P. FORMULARIO DE FIRMA**

Si el procedimiento de trabajo no afecta al grupo implicado, no es necesario obtener la firma. En el evento de que las contingencias estén implementado y quiere estar contactado, seleccione "sí" en la caja debajo. Para obtener firmas, haga lo siguiente:

- Las firmas deben estar en la orden indicada en el formulario.
- Es aceptable a procesar con e-mail el método de confirmación de concurrencia con el MOP.
- Para los individuales que no están involucrado en y/o afectado por el MOP, el originador del MOP deberá indicarlo con N/A.

| Nombre                             | Contacto de emergencia | No. de Tel. de Emergencia | Fecha | Firma |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------|-------|-------|
| E Light Electric Services<br>Autor | Sí    No               |                           |       |       |
| Subcontratista Mecánico            | Sí    No               |                           |       |       |

|   |    |    |  |  |  |
|---|----|----|--|--|--|
| E Light Electric Services<br>Subcontratista Eléctrico | Sí | No |  |  |  |
| Ingeniero Mecánico                                    | Sí | No |  |  |  |
| Ingeniero Eléctrico                                   | Sí | No |  |  |  |
| Gerente del Proyecto                                  | Sí | No |  |  |  |
| Mecánico  | Sí | No |  |  |  |
| El Sistema de<br>Automatización de edificios          | Sí | No |  |  |  |
| Grupo de Usuarios                                     | Sí | No |  |  |  |
| Protección contra de<br>Incendios                     | Sí | No |  |  |  |
| Alarma de Fuego                                       | Sí | No |  |  |  |
| IT  | Sí | No |  |  |  |
| Otros<br>(Especificar)                                | Sí | No |  |  |  |

### PASO 15: LISTA DE MOP:

Se debe incluir todos los elementos en el MOP.

- Cuando todas las secciones están completadas, el AUTOR del MOP debe inicial la lista.
- Verifique el disyuntor/interruptor/cable/fusible, que VAN A ESTAR AFECTADO POR EL MOP, del equipo correcto.
- SOLAMENTE UN INDIVIDUO RESPONSABLE DEBE VERIFICAR Y FIRMAR EL MOP.
- Escribe "N/A" en el Bloque Inicial si el requerimiento no tiene nada que ver con el MOP.

**Los MOP's debe incluir lo siguiente:**

| <b><u>NÚMERO DE PASO</u></b> | <b><u>REQUERIMIENTO</u></b>  | <b><u>BLOQUE INICIAL</u></b> |
|------------------------------|--|------------------------------|
| 1.                           | Descripción del MOP  |                              |
| 2.                           | Descripción de Edificio  |                              |
| 3.                           | Lista de Contacto  |                              |
| 4.                           | Descripción General del Trabajo<br>Notas General/Los Sistemas Afectados por el Trabajo |                              |
| 5.                           | PASO-A-PASO Actividades  |                              |
| 6.                           | Elevando/Transportando/Almacenando   |                              |

7. Requerimientos de Protección
8. Identificación de Herramientos
9. Requerimientos de Seguridad
10. Protección de Clima
11. Necesidades/Requerimientos de Inquilinos Especiales
12. Seguridad de Edificios
13. Plan de Contingencia
14. Formulario de Firma para el MOP
15. Lista para el MOP