










COOPERATIVA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ENTRE RIOS LTDA				APR Nº	
ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO – APR – LINHA VIVA					
<b>01. DADOS DO SERVIÇO</b>					
<input type="checkbox"/> Manutenção		<input type="checkbox"/> Programada		<input type="checkbox"/> Emergência	
<input type="checkbox"/> Comercial		Nº EI/OS _____/____			
Descrição da atividade:					
Local:		SE:	AL:	Equipamento:	Município:
Data: ___/___/____		Início: ___:___	Término: ___:___	Equipe:	
<b>02. MANOBRAS DE EQUIPAMENTOS</b>					
			<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> Religador	<input type="checkbox"/> Chaves	<input type="checkbox"/> GLV	<input type="checkbox"/> Transformador	<input type="checkbox"/> Outros: _____	
Nº: _____	Nº: _____	Nº: _____	Nº: _____	Nº: _____	
Situação da rede após a manobra:			<input type="checkbox"/> Energizada		<input type="checkbox"/> Desenergizada
<b>03. PLANEJAMENTO</b>					
<input type="checkbox"/> Estacionar e sinalizar o veículo.			<input type="checkbox"/> Inspeccionar as condições dos equipamentos, materiais, estrutura e estruturas adjacentes.		
<input type="checkbox"/> Estar equipado com vestimenta de proteção adequada, óculos de proteção, capacete com jugular, luvas isolantes e mangas isolantes			<input type="checkbox"/> Verificar a existência de sinal de rádio ou telefone no local da atividade.		
<input type="checkbox"/> Analisar o local de trabalho.			<input type="checkbox"/> Comunicar o COD antes e após a realização da atividade.		
<input type="checkbox"/> Isolar a área de trabalho.			<input type="checkbox"/> Conferir as atividades a executar.		
<input type="checkbox"/> Necessário equipe de apoio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Todos os envolvidos entenderam a tarefa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
APR equipe de apoio: _____					
<b>04. MEDIDAS PARA TRABALHO COM LINHA VIVA</b>					
Foi verificado se o condutor é de bitola igual ou maior a 4 CAA: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Foi executado o bloqueio de religamento das chaves repetidoras anterior ao local de trabalho: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Foram executados os bloqueios de religamento dos equipamentos energizados antes do local de trabalho: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Foi executado o bloqueio na SE: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
O trabalho envolve: <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> MT					
Condições climáticas favoráveis para a execução da tarefa: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
<b>05. IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS / MEDIDAS DE CONTROLE</b>					
	<input type="checkbox"/> LESÃO MUSCULAR <input type="checkbox"/> Observar posicionamento no trabalho e no cesto aéreo			<input type="checkbox"/> TRABALHO COM MOTOSSERRA <input type="checkbox"/> Ser utilizada por profissional capacitado <input type="checkbox"/> Usar EPI apropriado: protetor facial e óculos de proteção.	
	<input type="checkbox"/> ARCO VOLTAICO/CHOQUE ELÉTRICO <input type="checkbox"/> Utilizar vestimenta de proteção adequada ao risco, óculos de proteção e capacete; <input type="checkbox"/> Utilizar luvas e mangas isolantes; <input type="checkbox"/> Utilizar coberturas rígidas e flexíveis isolantes <input type="checkbox"/> Não acessar o veículo durante atividade de linha viva			<input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO/COLISÃO <input type="checkbox"/> Fazer passarela de pedestres <input type="checkbox"/> Colocar calços nas rodas <input type="checkbox"/> Direcionar a roda dianteira para o meio fio <input type="checkbox"/> Acionar o freio de estacionamento do veículo <input type="checkbox"/> Sinalizar o veículo com cones	
	<input type="checkbox"/> QUEDA DE MATERIAIS, FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS <input type="checkbox"/> Retornar ao solo para buscar materiais ou ferramentas <input type="checkbox"/> Segurá-los firmemente durante a atividade <input type="checkbox"/> Posicionar-se fora do raio de risco de queda			<input type="checkbox"/> TRABALHO EM VEÍCULO COM CESTO AÉREO <input type="checkbox"/> Ser utilizado por profissional capacitado <input type="checkbox"/> Usar EPI's apropriados <input type="checkbox"/> Utilizar tapete ou banquetela isolante <input type="checkbox"/> Aterrar o veículo <input type="checkbox"/> Respeitar a capacidade do equipamento <input type="checkbox"/> Respeitar a área isolada <input type="checkbox"/> Observar a proximidade de condutores energizados nas partes não isoladas <input type="checkbox"/> Não permanecer no cesto ao movimentar o veículo <input type="checkbox"/> Acionar o freio de estacionamento do veículo <input type="checkbox"/> Verificar o nível e estabilidade do veículo	
	<input type="checkbox"/> QUEDA DO ELETRICISTA (TRAB. EM ALTURA) <input type="checkbox"/> Verificar as condições do poste e estruturas <input type="checkbox"/> Utilizar o cinto paraquedista e conectar o talabarte ao ponto de ancoragem durante o trabalho com o cesto aéreo.			<input type="checkbox"/> ATAQUE DE INSETOS/ANIMAIS <input type="checkbox"/> Providenciar a remoção dos insetos e animais	
	<input type="checkbox"/> QUEDAS DE MESMO NÍVEL <input type="checkbox"/> Observar as condições do terreno <input type="checkbox"/> Retirar obstáculos do local				
<b>07. INTEGRANTES</b>					
NOME			RUBRICA		
Líder da atividade:					
Eletricista:					
Eletricista:					