

## SOLICITUD PARA TRABAJOS DE BUCEO PROFESIONAL HASTA 57 METROS DE PROFUNDIDAD EMPLEANDO AIRE COMO MEDIO RESPIRATORIO

Señor Capitán de Puerto:		
Fecha y Hora inicio:	Fecha y Hora término:	
CONTRATISTA		
_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

1.- Solicito autorización para efectuar el siguiente trabajo :

a.- Lugar de trabajo: (Ref. geográfica)

Lat.:\_\_\_\_\_ Long.:\_\_\_\_\_

Profundidades del buceo (mts.) :

Trabajo (promedio)

Máxima

- Sobre 40 mts. debe disponer de una cámara hiperbárica de doble exclusiva, la que deberá encontrarse inspeccionada por la Autoridad Marítima, debiendo cumplir la norma aprobada por la Organización Marítima Internacional (OMI) A 536 (13), de fecha 17 Noviembre de 1983. Documentar propiedad o Contrato de Arriendo.
- Esta cámara deberá estar en el lugar de operación a una distancia no mayor de 500 mts.
- Se deberá contar con enfermero de sumersión en el lugar de trabajo.

Descripción del Trabajo (Plan y Tiempos de buceo):

.....

.....

.....

.....

.....

b.- Supervisor de Buceo

Nombre: .....

RUN: .....Teléfonos:.....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

c.- Buzos

Nombre: ..... RUN: .....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

Nombre: ..... RUN: .....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

Nombre: ..... RUN: .....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

Nombre: ..... RUN: .....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

Nombre: ..... RUN: .....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

Nombre: ..... RUN: .....

Matrícula: ..... Fecha vencimiento: .....

d.- Enfermero de sumersión (para buceos mayores de 40 metros de profundidad)

Nombre ..... RUN.....

Matrícula .....Fecha vencimiento.....

2.- Registro de:

a.- Los equipos de buceo que se utilizarán, con su respectiva inspección/certificación (según corresponda).

.....  
.....  
.....  
.....

b.- Embarcaciones de apoyo que se utilizarán

Nombre: ..... Matrícula: .....

Nombre: ..... Matrícula: .....

3.- Identificación de los riesgos y medidas adoptadas para su control.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4.- Plan de Contingencia, el cual debe considerar la forma de abordar las emergencias y el procedimiento de traslado, indicando el medio y el lugar. (Registrar dirección centros hospitalarios y teléfonos).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5.- Empresa/organización mandante del trabajo de buceo: .....

.....  
Coordinador del trabajo (representante)

.....  
Dirección: .....

..... Fono: .....

6.- Registro de los operadores de la cámara hiperbárica, los que deberán ser Buzos Comerciales habilitados por el propietario de la cámara, a través de un certificado ante notario y contar además con un enfermero de sumersión. Este personal no podrá bucear durante la realización de la faena.

Nombre .....  
RUN. ....  
Matrícula .....Fecha vencimiento.....

Nombre: .....  
RUN: .....  
Matrícula ..... Fecha vencimiento .....

.....  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
CONTRATISTA DE BUCEO

INSTRUCCIONES ESPECIALES DE LA AUTORIDAD MARÍTIMA

.....  
.....  
.....

CAPITÁN DE PUERTO  
Firma y timbre

\_\_\_\_\_