

All employees have the responsibility and obligation to stop any task or operation when unsafe acts or unsafe conditions create legitimate concerns regarding the control of health, safety and environmental hazards. This Stop Work Authority (SWA) is to be exercised freely without intimidation or fear of retribution. Attempts to restrict or interfere with this authority will not be tolerated.

The exercise of Stop Work Authority (i.e. a stop work intervention) is to follow a stop, notify, correct, and resume procedure:

- An intervention is initiated when an unsafe act or condition is identified and the activity in question is stopped.
- All affected personnel will be notified of the concern and the resolution will be coordinated through the supervisor and, if warranted, additional levels of management.
- Appropriate corrective action will be determined with input from all affected personnel.
- The activity in question will resume only after the concerns have been addressed to the satisfaction of the affected personnel.

Significant Stop Work interventions will be documented for review by other supervisors and managers who may encounter similar situations.

Employees will be advised of their Stop Work Authority before initial assignment. Stop Work Authority will be included in the recurrent training schedule and documentation will identify the employee name, date and subject.

---

Todos los empleados tienen la responsabilidad y la obligación de detener cualquier tarea u operación cuando actos inseguros o condiciones inseguras crean preocupaciones legítimas con respecto al control de la salud, la seguridad y los riesgos ambientales. Esta Autoridad para Detener el Trabajo (SWA) se debe ejercer libremente sin intimidación o temor a represalias. Los intentos de restringir o interferir con esta autoridad no serán tolerados.

El ejercicio de Stop Work Authority (es decir, una intervención para detener el trabajo) consiste en seguir un procedimiento de detención, notificación, corrección y reanudación:

- Una intervención se inicia cuando se identifica un acto o condición insegura y se detiene la actividad en cuestión.
- Todo el personal afectado será notificado de la preocupación y la resolución será coordinada a través del supervisor y, si se justifica, niveles adicionales de gestión.
- Las acciones correctivas apropiadas se determinarán con la contribución de todo el personal afectado.
- La actividad en cuestión se reanudará solo después de que las inquietudes hayan sido atendidas a satisfacción del personal afectado.

Las intervenciones significativas de Stop Work se documentarán para su revisión por otros supervisores y gerentes que pueden enfrentar situaciones similares.

Se informará a los empleados de su Autoridad de detención de trabajo antes de la asignación inicial. La Autoridad para detener el trabajo se incluirá en el cronograma de capacitación recurrente y la documentación identificará el nombre, la fecha y el tema del empleado.

## TRAINING PLAN

- A. Communicate the contents of this program and any applicable regulations and explain where and how to access both.
- B. Complete the training sign-in on the last page.

*Identify additional topic(s) and training resources (if any), check the training steps to verify completion, and include the date and location of the training and the supervisor/facilitator name and signature.*

ADDITIONAL TOPIC(S) - IF ANY: \_\_\_\_\_

LOCATION NAME	PHYSICAL ADDRESS	NEAREST CITY	STATE	ZIP
---------------	------------------	--------------	-------	-----

**PRINTED NAME** (include company name if subcontractor)**NOMBRE EN LETRA IMPRENTA** (si es subcontratista, incluya el nombre de la compañía)*Signature / Firma*

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Use additional sign in sheet(s) if participants exceed 20 and indicate page \_\_\_\_ of \_\_\_\_

**Check the following to indicate completion and identify any other activities or resources used or referenced.**

- Communicated the contents of this program and any applicable regulations and where and how to access both.

SUPERVISOR/FACILITATOR'S NAME

*Signature*

DATE