



INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SA-S-109-04-04
Revisión: 001

ACTIVIDAD:	PROYECTO / SERVICIO:
LUGAR:	ÁREA:
FECHA:	

Nº	Apellidos y Nombres	Cabeza		Cara		Cuerpo				Ojos		Manos				Oídos		Sist. Respiratorio			Pies		-		Medida Correctiva	Fecha de plazo	Verificación de la Corrección									
		Casco	Barbiquejo	Careta de esmerilar	Careta para revelado	Careta de soldar	Camisa / Polo	Pantalón	Mandil de cuero	Escarpines de cuero	Traje anti arco eléctrico	Lentes	Sobre lente	Guantes de cuero	Guantes de nitrilo	Guantes dieléctricos	Guantes de hilo	Guantes anti arco eléctrico	Tapones auditivos	Orejeras	Mascarilla descartable	Resp. con filtro para polvo	Resp. con filtro para gases	Resp. con filtro para humos				Botines dieléctricos	Botas de jebe							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27								
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				

La evaluación será según el siguiente cuadro de calificación.

<input checked="" type="checkbox"/>	Conforme	<input checked="" type="checkbox"/>	No conforme	<input type="checkbox"/>	No aplica
-------------------------------------	----------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	-----------

INSPECCIONADO POR		EMPRESA		FIRMA	
SUPERVISADO POR		EMPRESA		FIRMA	

El supervisor, gestionará con quien corresponda la corrección de la no conformidad