



FORMATO

Codigo: FOR-EHS-005

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión: 02

Página: 1 de 1

Razón Social: Sandvik del Perú

RUC N° 20100134706

N° TRAB:

Dirección: Cruce AV. Camino Real Calle los Manzanos- Huachipa- Lima

Actividad Económica: MINERIA

Reunión Seguridad 5 minutos:



Taller:



Reunión de Trabajo:



Curso de Capacitación:



Conferencia:



Entrenamiento:



Inducción:



Simulacro de Emergencia:



Otros:



Expositor: Dilan Villena De la Cruz

Firma:

Tema: Largos Apendices Impacto de cabina de volquete (27/12/29)

Fecha: 21/01/25

Lugar de Reunión:

Hora Inicio: 07:15 am

Hora Final: 07:25 am

Duración: 10 min

Sección / Área: Mina

Zona: Cuerpo

N°	NOMBRE	D.N.I.	EMPRESA	ÁREA	FIRMA
1	Isaac / Juan Espinoza	41771845	Sandvik	Mina	[Firma]
2	Polan / Sebastian Troncoso	47244904	Sandvik	Mina	[Firma]
3	Diego / Leonardo Lopez	45466868	Sandvik	Mina	[Firma]
4	Paul / Carlos Gallegos	70457319	Sandvik	Mina	[Firma]
5	Franklin / Jorge Cerna	44044104	Sandvik	Mina	[Firma]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Comentarios: Identificar refugios vehiculares exclusivos para combustible.

Nombre del registrador: Dilan Villena De la Cruz

Cargo: Supervisor

Fecha: 21/01/25

Firma: [Firma]



FORMATO

Codigo: FOR-EHS-005

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión: 02

Página: 1 de 1

Razón Social: Sandvik del Perú

RUC N° 20100134706

N° TRAB:

Dirección: Cruce AV. Camino Real Calle los Manzanos- Huachipa- Lima

Actividad Económica: MINERIA

Reunión Seguridad 5 minutos: ☒Taller: ☐Reunión de Trabajo: ☐Curso de Capacitación: ☐Conferencia: ☐Entrenamiento: ☐Inducción: ☐Simulacro de Emergencia: ☐Otros: ☐Expositor: *Dilan Villena De la Cruz*Firma: *[Signature]*Tema: *Lecciones Aprendidas golpe de expandido no contra parrayos (29/12/24)*Fecha: *22/01/25*

Lugar de Reunión:

Hora Inicio: *07:15*Hora Final: *07:25*Duración: *10 min.*Sección / Área: *Mina*Zona: *Cuerpos*

N°	NOMBRE	D.N.I.	EMPRESA	ÁREA	FIRMA
1	<i>Enrique Mateo Luján</i>	<i>43556549</i>	<i>Sandvik</i>	<i>Mantenimiento</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Isidro Pizarro Espinoza</i>	<i>417718415</i>	<i>sandvik</i>	<i>Meneo</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Carlos Gallegos Paul</i>	<i>70487319</i>	<i>SANDVIK</i>	<i>Mina</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Franklin Sanga Cerna</i>	<i>44044504</i>	<i>Sandvik</i>	<i>Mina</i>	<i>[Signature]</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Comentarios: *Se debe gestionar los riesgos de las zonas de trabajo*Nombre del registrador: *Dilan Villena De la Cruz*Cargo: *Supervisor*Fecha: *22/01/25*Firma: *[Signature]*