

Nombres y Apellidos:	Borja Roca Andrey	Área:	Mina
Nº de DNI:	72.35 1153	Sección:	UV18
Puesto de Trabajo:	Supervisor Contracts Rockworks	Labor:	Cuerpo taller Alecho
Actividad que realiza:	Conducción de camiones	Fecha:	24-10-24

Marca (X) según corresponda, B: Bueno, M: Malo

T.U: el tiempo que tiene usando el EPP desde su cambio

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CABEZA	Casco/Protector T.U 2M			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Barbiquejo T.U 2M			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
VISTA	Lentes T.U 1m			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
AUDITIVO	Tapones auditivos T.U 1M			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Protector de copa T.U 2M			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
RESPIRATORIO	Respirador T.U 2M			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Filtro / Cartucho T.U 3pm			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
MANO/BRAZO	Guantes 1 (badana) T.U 2M			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Guantes 2 T.U			
	Uso correcto de EPP			
	Condición de EPP			
	Guantes 3 T.U			
	Uso Correcto del EPP			
	Condición de EPP			
PIES	Zapato de seguridad T.U			
	Uso correcto de EPP			
	Condición de EPP			
	Botas de Jebe (HERRASUR) T.U 2M			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U 24		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MISCELANEOS	EPP:	FILTRO P100 T.U 14		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPP:	Campana minera T.U 24		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPP:	T.U		
	Uso correcto de EPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPP:	T.U		
Uso Correcto del EPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condición de EPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

El trabajador recibió capacitación de EPP

SI ☒

NO ☐

Cumple con las condiciones y uso de EPP

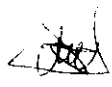
SI ☒

NO ☐

Acciones correctivas realizadas:


Trabajador evaluado

Apell. y Nombres: ANGEY BRESA MEZA
DNI: 72351158


Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: V. SANCHEZ
DNI: 47548134


Jefe de Área

Apell. y Nombres: Villena De la Cruz, D. L.
DNI: 75471755