

Nombres y Apellidos:	Dylan Villena De la Cruz	Área:	Mina
N° de DNI:	75491715	Sección:	Cuepos
Puesto de Trabajo:	Supervisor	Labor:	MU18
Actividad que realiza:	Supervisión	Fecha:	26/10/24

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 3 meses			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Barbiquejo T.U 3 meses			
	Uso Correcto del EPP	✓		
VISTA	Condición de EPP	✓		
	Lentes T.U 1 semana			
	Uso Correcto del EPP	✓		
AUDITIVO	Condición de EPP	✓		
	Tapones auditivos T.U 1 semana			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Protector de copa T.U 3 meses			
RESPIRATORIO	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Respirador T.U 3 meses			
	Filtro / Cartucho T.U 1 semana			
	Uso Correcto del EPP	✓		
MANO/BRAZO	Condición de EPP	✓		
	Guantes 1 T.U 1 semana			
	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 Jefe metal 1, T.U 3 meses			
	Uso Correcto del EPP	✓		
Condición de EPP	✓			

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U 3 meses		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MISCELANEOS	EPP: CAMPARA	T.U 3 meses		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPP: P100	T.U 3 meses		
	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: Villena Diler.

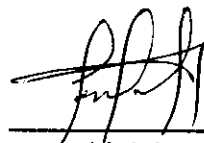
DNI: 75431755



Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: Villena Sandra

DNI: 47548734



Jefe de Area

Apell. y Nombres: Villena Diler Cruz, Diler

DNI: 75431755