

Nombres y Apellidos:	<i>Paul Clavos Gallegos</i>	
Nº de DNI:	<i>40457315</i>	
Puesto de Trabajo:	<i>Supervisor Técnico Rock Tools</i>	
Actividad que realiza:	<i>Diseño de brocas</i>	

Área:	<i>Mina</i>
Sección:	<i>Cuerpos</i>
Labor:	<i>Nº 18</i>
Fecha:	<i>20-10-2024</i>

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 <i>3 meses</i>	
	Uso correcto de EPP	✓	
VISTA	Condición de EPP	✗	
	Barbiquejo	T.U <i>3 meses</i>	
AUDITIVO	Uso Correcto del EPP	✓	
	Condición de EPP	✗	
RESPIRATORIO	Tapones auditivos	T.U <i>1 semana</i>	
	Uso correcto de EPP	✓	
MANO/BRAZO	Condición de EPP	✗	
	Protector de copa	T.U <i>3 meses</i>	
PIES	Uso Correcto del EPP	✓	
	Condición de EPP	✗	
RESPIRATORIO	Respirador	T.U <i>3 meses</i>	
	Uso correcto de EPP	✓	
MANO/BRAZO	Condición de EPP	✓	
	Filtro / Cartucho	T.U <i>1 semana</i>	
PIES	Uso Correcto del EPP	✓	
	Condición de EPP	✗	
MANO/BRAZO	Guantes 1 NITRILO	T.U <i>1 semana</i>	
	Uso correcto de EPP	✓	
PIES	Condición de EPP	✓	
	Guantes 2	T.U	
MANO/BRAZO	Uso correcto de EPP	✓	
	Condición de EPP	✓	
PIES	Guantes 3	T.U	
	Uso Correcto del EPP	✓	
PIES	Condición de EPP	✓	
	Zapato de seguridad	T.U <i>3 meses</i>	
PIES	Uso correcto de EPP	✓	
	Condición de EPP	✓	
PIES	Botas de Jebe metálicas	T.U <i>3 meses</i>	
	Uso Correcto del EPP	✓	
PIES	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"/>	
	Condición de EPP			<input checked="" type="checkbox"/>	
MISCELANEOS	EPP: LAMPO RO	T.U	3 meses		
	Uso correcto de EPP			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Condición de EPP			<input checked="" type="checkbox"/>	
	EPP: P100	T.U	3 meses		
	Uso correcto de EPP			<input checked="" type="checkbox"/>	
	Condición de EPP			<input checked="" type="checkbox"/>	
	EPP: T.U				
	Uso correcto de EPP				
	Condición de EPP				
	EPP: T.U				
	Uso Correcto del EPP				
	Condición de EPP				

El trabajador recibio capacitación de EPP

SI NO

Cumple con las condiciones y uso de EPP

SI NO

Acciones correctivas realizadas:

Trabajador evaluado

Apell. y Nombres: Olmos Gallegos Paul
DNI: 70487319

Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: V. Sandoval
DNI: 47548231

Jefe de Área

Apell. y Nombres: Villena Vilene
DNI: 35441755