

Nombres y Apellidos:	Dilan Villena De la Cruz	Área:	Mina
N° de DNI:	7549 1751	Sección:	Cuerpo
Puesto de Trabajo:	Supervisor	Labor:	Taller Afilado N° 13
Actividad que realiza:	Supervisión	Fecha:	18/09/24

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 (original) 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 2sem			
	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 (natural) T.U 2M			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U	2M	
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
MISCELANEOS	EPP: (lambare)	T.U	2M	
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	EPP: (falso p100)	T.U	1m	
	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 recibió capacitación de EPP

SI

☒

NO

☐

Cumple con las condiciones y uso de EPP

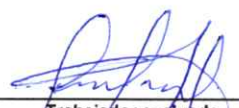
SI


☒


NO

☐

Acciones correctivas realizadas:


 Trabajador evaluado
 Apell. y Nombres: Villone Dole Cruz, D.L.
 DNI: 75491755


 Supervisor evaluador
 Apell. y Nombres: V. Sencap
 DNI: 47548132


 Jefe de Area
 Apell. y Nombres: Villone Dole Cruz, D.L.
 DNI: 75491755