

Nombres y Apellidos:	Tsalas, Griselda Espinoza		
Nº de DNI:	41771848		
Puesto de Trabajo:	Supervisor Turneo Rock tools		
Actividad que realiza:	Alfilerado de brocas		

Área:	Mine
Sección:	Reyes
Labor:	Galler Sandvick
Fecha:	20-09-24

Marca (X) según corresponda, B: Bueno, M: Malo		T.U: el tiempo que tiene usando el EPP desde su cambio		Comentarios/Observaciones
Equipo de Protección Personal		B	M	
CABEZA	Casco/Protector	T.U 47 días		
	Uso correcto de EPP	✓		
VISTA	Condición de EPP	✓		
	Barbiquejo	T.U 1 día		
Uso Correcto del EPP	✓			
Condición de EPP	✓			
AUDITIVO	Lentes	T.U 15 días		
	Uso Correcto del EPP	✓		
Condición de EPP	✓			
RESPIRATORIO	Tapones auditivos	T.U 15 días		
	Uso correcto de EPP	✓		
Condición de EPP	✓			
Protector de copa (cabeza)	T.U 47 días			
Uso Correcto del EPP	✓			
Condición de EPP	✓			
MANO/BRAZO	Respirador	T.U 47 días		
	Uso correcto de EPP	✓		
Condición de EPP	✓			
PIES	Filtro / Cartucho	T.U 15 días		
	Uso Correcto del EPP	✓		
Condición de EPP	✓			
Guantes 1 NSK 24	T.U 15 días			
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				
Zapato de seguridad	T.U			
Uso correcto de EPP				
Condición de EPP				
Botas de Jebe (rotatoria)	T.U 47 días			
Uso Correcto del EPP	✓			
Condición de EPP	✓			

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U 47 días		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MISCELANEOS	EPP: <i>filter P100</i>	T.U 5 días		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPP: <i>JAMARA</i>	T.U 47 días		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPP: <i></i>	T.U		
	Uso correcto de 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: *Ariza Espinoza Jairas*
DNI: *41771848*

Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: *V. Sandonof*
DNI: *77598737*

Jefe de Área

Apell. y Nombres: *Villanueva de la Cruz, D. Ibar*
DNI: *78491755*