

		FORMATO		Código: F.EHS.SA.017	
		INSPECCIÓN DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL		Versión: 00	
				Página: 1 de 1	
Nombres y Apellidos:		Tomas Ruiz Espinoza		Área:	Mina
N° de DNI:		41771848		Sección:	Carpas
Puesto de Trabajo:		Supervisor Técnico Jack tools		Labor:	Taller Sandvik
Actividad que realiza:		Moldeo de bloques		Fecha:	20-09-24
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 47 días				
	Uso correcto de EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
	Barbiquejo T.U 1 día				
	Uso Correcto del EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
VISTA	Lentes T.U 15 días				
	Uso Correcto del EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
AUDITIVO	Tapones auditivos T.U 15 días				
	Uso correcto de EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
	Protector de copa (cargos) T.U 47 días				
	Uso Correcto del EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
RESPIRATORIO	Respirador T.U 47 días				
	Uso correcto de EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
	Filtro / Cartucho T.U 16 días				
	Uso Correcto del EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
MANO/BRAZO	Gantes 1 USK 24 T.U 15 días				
	Uso correcto de EPP	✓			
	Condición de EPP	✓			
	Gantes 2 T.U				
	Uso correcto de EPP				
	Condición de EPP				
	Gantes 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 (cargos) 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"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
MISCELANEOS	EPP:	feltro P100	T.U	15 días
	Uso correcto de EPP	<input type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input type="checkbox"/>		
	EPP:	MAKARA	T.U	47 días
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	EPP:		T.U	
	Uso correcto de EPP	<input type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input type="checkbox"/>		
	EPP:		T.U	
	Uso Correcto del EPP	<input type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<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 Jairo
DNI: 41771848

Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: V. Sandoval
DNI: 97198731

Jefe de Área

Apell. y Nombres: Villanueva de la Cruz, D. L.
DNI: 75491751