

Nombres y Apellidos:	Paul Clavos Gallegos
Nº de DNI:	70457319
Puesto de Trabajo:	Supervisor Técnico Rock Tools
Actividad que realiza:	Producción y ensamble de aceros

Área:	Mina
Sección:	Equipo
Labor:	Nv18
Fecha:	17-09-2024

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 2 meses		
	Uso correcto de EPP	✓		
VISTA	Condición de EPP	✓		
	Barbiquejo	T.U 3 meses		
Uso Correcto del EPP	✓			
Condición de EPP	✓			
AUDITIVO	Lentes (malla)	T.U 10 días		
	Uso Correcto del EPP	✓		
RESPIRATORIO	Condición de EPP	✓		
	Tapones auditivos	T.U 10 días		
Uso correcto de EPP	✓			
Condición de EPP	✓			
MANO/BRAZO	Protector de copa (orejeras)	T.U 2 meses		
	Uso Correcto del EPP	✓		
PIES	Condición de EPP	✓		
	Respirador	T.U 2 meses		
Uso correcto de EPP	✓			
Condición de EPP	✓			
PIES	Filtro / Cartucho	T.U 10 días		
	Uso Correcto del EPP	✓		
PIES	Condición de EPP	✓		
	Guantes 1 (badana)	T.U 10 días		
Uso correcto de EPP	✓			
Condición de EPP	✓			
PIES	Guantes 2	T.U		
	Uso correcto de EPP			
PIES	Condición de EPP			
	Guantes 3	T.U		
Uso Correcto del EPP				
Condición de EPP				
PIES	Zapato de seguridad	T.U		
	Uso correcto de EPP			
PIES	Condición de EPP			
	Botas de Jebe (motores)	T.U 2 meses		
Uso Correcto del EPP	✓			
Condición de EPP	✓			

Equipo de Protección Personal		B	M	OTROS	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U 2meses			
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>			
MISCELANEOS	EPP: (LAMPARA)	T.U 2meses			
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>			
EPP: P100 filtro	T.U 2meses				
Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>				
Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>				
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: Carlos Gallegos Ray
DNI: 70459319

Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: U. Sandorof
DNI: 47518737

Jefe de Area

Apell. y Nombres: V. Ilan De la Cruz, D. Ier.
DNI: 75491755