

Nombres y Apellidos:	ROBIN SERRANO TRAVEZATO	Área:	MINA
N° de DNI:	47294904	Sección:	CUERPOS
Puesto de Trabajo:	SENIOR TECHNICIAN	Labor:	TALLER AFILADO
Actividad que realiza:	AFILADO DE BROCAS	Fecha:	10-09-24

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 / 5 días			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Barbiquejo T.U / 5 días			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
VISTA	Lentes T.U / 5 días			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
AUDITIVO	Tapones auditivos T.U / 5 días			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Protector de copa (ORESEMS) T.U / 5 días			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
RESPIRATORIO	Respirador T.U 15 años			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Filtro / Cartucho T.U / 5 días			
	Uso Correcto del EPP			
	Condición de EPP			
MANO/BRAZO	Guantes 1 (SHOWA) T.U / 5 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			
PIES	Zapato de seguridad T.U			
	Uso correcto de EPP			
	Condición de EPP			
	Botas de Jefe (MARTINIS) T.U / 5 días			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U. / 5 días		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
MISCELANEOS	EPP: FILTRO P100	T.U. / 50		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	EPP: CAMPAÑA	T.U. / 50		
	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: SERANO HERNANDEZ
DNI: 47294904



Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: V. Sandoval
DNI: 47548737



Jefe de Area

Apell. y Nombres: D. L. V. Hernandez de la Cruz
DNI: 75491755