

		FORMATO		Código: F.EHS.SA.017
		INSPECCIÓN DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL		Versión: 00
				Página: 1 de 1
Nombres y Apellidos:		ROYA. MEZA QUISE		Área:
N° de DNI:		70218106		Sección:
Puesto de Trabajo:		SUPERVISOR TEC.		Labor:
Actividad que realiza:		CONDUCCION		Fecha:
				19-09-24
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 2 meses			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Barbiquejo T.U 2 meses			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
VISTA	Lentes (Gafas) T.U 2 meses			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
AUDITIVO	Tapones auditivos T.U 2 meses			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Protector de copa / orejeras T.U 2 meses			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
RESPIRATORIO	Respirador T.U 2 meses			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Filtro / Cartucho T.U 3 días			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
MANO/BRAZO	Guantes 1 (Gafas) T.U 3 días			
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	Guantes 2 T.U			
	Uso correcto de EPP			
	Condición de EPP			
PIES	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 (metatarsal) T.U 2 meses			
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U. 2 meses		
	Uso Correcto del EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
MISCELANEOS	EPP: Filtro P100	T.U. 3 días		
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	EPP: 2 ampara	T.U. 2 meses		
	Uso correcto de EPP	✓		
	Condición de EPP	✓		
	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: MEZA Quispe Roy  
DNI: 70218106



Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: V. Sandoval  
DNI: 47548737



Jefe de Area

Apell. y Nombres: Villanueva De la Cruz, D. G.  
DNI: 75491755