

Nombres y Apellidos:	Royfa. MEZA QUISPE		
Nº de DNI:	7021 8106		
Puesto de Trabajo:	SUPERVISOR TEC.		
Actividad que realiza:	CONDUCCION		

Área:	MINA		
Sección:	NU 18		
Labor:	TALLER AFILADO		
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 2meses		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
VISTA	Barbiquejo	T.U 2meses		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
AUDITIVO	Tapones auditivos	T.U 9meses		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
RESPIRATORIO	Protector de copa / orejeras	T.U 2meses		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
MANO/BRAZO	Respirador	T.U 2meses		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
PIES	Filtro / Cartucho	T.U 3dias		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Guantes 1 (badana)	T.U 3dias		
	Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	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 (metacalzado)	T.U 2meses		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		

Equipo de Protección Personal		B	M	Comentarios/Observaciones
CUERPO	Overol/Mameluco	T.U 2meses		
	Uso Correcto del EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>		
EPP: Filtro P100		T.U 3 días		
Uso correcto de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>			
Condición de EPP	<input checked="" type="checkbox"/>			
EPP: 2 amparo		T.U 2meses		
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 recibio capacitación de EPP

SI NO

Cumple con las condiciones y uso de EPP

SI NO

Acciones correctivas realizadas:

Trabajador evaluado

Apell. y Nombres: Mza Quispe Roy
DNI: 70218106

Supervisor evaluador

Apell. y Nombres: V. Sandonf
DNI: 47548737.

Jefe de Área

Apell. y Nombres: Villeneuve de la Garz, Diby.
DNI: 754491755