



INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017
VERSIÓN: 02

7-10-24

Mina / Taller de Nebras

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

Taller de Nebras

LUGAR DE INSPECCIÓN

V. Sandvik Chile S.A.

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

ORDEN Y LIMPIEZA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El área se encuentra limpia y ordenada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Todos limpios del taller, fuere un poco

ELECTRICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ERGONOMÍA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Se percibe iluminación adecuada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRODUCTOS PELIGROSOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El kit de emergencia para derrames está completo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SEÑALIZACIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existen señales de peligro y riesgo en el área.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las señales se encuentran legibles y en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EQUIPOS DE EMERGENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Los extintores se encuentran en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los extintores están con la inspección vigente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los extintores están con el mantenimiento vigente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las camillas se encuentran en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los botiquines se encuentran completos y vigentes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017
VERSIÓN: 02

15-10-24	Mina Americana	Taller de afelado N° 18	V. Sandoval Chidiáhuaca	
FECHA	NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO	LUGAR DE INSPECCIÓN	RESPONSABLE DE INSPECCIÓN	
ORDEN Y LIMPIEZA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El área se encuentra limpia y ordenada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se requiere el retiro de todos 'segundo'.
ELECTRICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ERGONOMÍA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Se percibe iluminación adecuada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRODUCTOS PELIGROSOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El kit de emergencia para derrames está completo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se almacena materiales peligrosos
Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se adecua la hoja MSDS
Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se rotulan materiales peligrosos
SEÑALIZACIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existen señales de peligro y riesgo en el área.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se establecieron señales de taller de afelado
Las señales se encuentran legibles y en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EQUIPOS DE EMERGENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Los extintores se encuentran en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los extintores estan con la inspección vigente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los extintores estan con el mantenimiento vigente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las camillas se encuentran en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Los botiquines se encuentran completos y vigentes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017
VERSIÓN: 02

22-10-24

Méjico / Americana

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

Taller de oficinas JV 18

LUGAR DE INSPECCIÓN

U. Sandvik Tlalnepantla

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

ORDEN Y LIMPIEZA

SI NO N/A

OBSERVACIONES

El área se encuentra limpia y ordenada.

Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas.

La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.

Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.

Se retira la basura fuera del taller

ELÉCTRICO

SI NO N/A

OBSERVACIONES

Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.

Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.

Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.

Falta cambio tomacorriente

Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas.

ERGONOMÍA

SI NO N/A

OBSERVACIONES

Se percibe iluminación adecuada.

Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.

Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.

El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.

PRODUCTOS PELIGROSOS

SI NO N/A

OBSERVACIONES

El kit de emergencia para derrames está completo.

Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.

Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.

Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.

SEÑALIZACIÓN

SI NO N/A

OBSERVACIONES

Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas.

Existen señales de peligro y riesgo en el área.

Las señales se encuentran legibles y en buen estado.

Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.

EQUIPOS DE EMERGENCIA

SI NO N/A

OBSERVACIONES

Los extintores se encuentran en buen estado.

Los extintores están con la inspección vigente.

Los extintores están con el mantenimiento vigente.

Las camillas se encuentran en buen estado.

Los botiquines se encuentran completos y vigentes.



INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017

VERSIÓN: 02

98.10.24

Área Americana

Taller de apoyo NV 1B.

Y. Sandoval Pachamarcena

FECHA

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

LUGAR DE INSPECCIÓN

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

ORDEN Y LIMPIEZA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El área se encuentra limpia y ordenada.	✓			
Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas.	✓			
La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.			P	
Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.	✓			

ELECTRICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.	✓			
Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.			P	
Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.		X		
Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas.	✓			

ERGONOMÍA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Se percibe iluminación adecuada.	✓			
Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.		X		
Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.		P		
El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.	✓			

PRODUCTOS PELIGROSOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El kit de emergencia para derrames está completo.	✓			
Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.	✓			
Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.	✓			
Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.	✓			

SEÑALIZACIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas.	✓			
Existen señales de peligro y riesgo en el área.	✓			
Las señales se encuentran legibles y en buen estado.	✓			
Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.	✓			

EQUIPOS DE EMERGENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Los extintores se encuentran en buen estado.	✓			
Los extintores están con la inspección vigente.	✓			
Los extintores están con el mantenimiento vigente.	✓			
Las camillas se encuentran en buen estado.			P	
Los botiquines se encuentran completos y vigentes.	✓			