INSPECCIÓN DE EPI (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL) Y DOTACIÓN

Universidad de Ibagué
Comprometidos con el desarrollo regional

NOMBRE: _____ **CÉDULA:** _____ **CARGO:** _____

No.	FECHA	PROTECCIÓN VISUAL Y FACIAL				PROTECCIÓN AUDITIVA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA						PROTECCIÓN BRAZO Y MANOS										DOTACIÓN		PROTECCIÓN CORPORAL				MONJA O CHAPULINA		GORRA O PAVA		CASCO DE SEGURIDAD		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS DE CAUCHO		BATA		IMPERMEABLE		MÉTODOS DE CONTROL				FIRMA
		GAFAS (Lente Claro - Oscuro)		VISOR CARETA		TAPÓN AURICULAR DE INSERCIÓN (Espuma)		TIPO COPA ENSAMBLAR O TIPO COPA DIADEMA		RESPIRADOR SENCILLO		RESPIRADOR CON FILTRO		RESPIRADOR CON FILTROS (CARTUCHOS)		MANGAS		GUANTES POLIURETANO		GUANTES PUNTOS PVC		GUANTES VAQUETA O CARNAZA		GUANTES DE NITRILO O CAUCHO		CAMISA Y PANTALÓN / OVEROL		PETO O DELANTAL		TRAJE u OVEROL DE SEGURIDAD (Tyvek/Poliolefin)																		1	2	3	4	
		USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO					

INSTRUCCIONES: USO: (SI) El trabajador SI usa el EPP, (NO) El trabajador NO usa el EPP (N.A) El trabajador no requiere el EPP

ESTADO: (B) Bueno, (M) Malo, (N.A) No Requiere

MÉTODOS DE CONTROL: (1) Instrucción, (2) Cambio de EPP, (3) Capacitación, (4) Otra . Marque con X la intervención realizada o a realizar

OBSERVACIONES :

_____ **NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

_____ **NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**

Código: SI-FO-06 Versión: 00 Fecha: 05/02/2019