INSPECCIÓN

TRABAJADOR CONTROLADO	CASCO		ZAPATOS		GUA
	USA	ESTADO	USA	ESTADO	USA
NOMBRE					

ESTADO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL : B : BUENO R: REGULAR

OBSERVACIONES:

REALIZADO

NOMBRE

CARGO

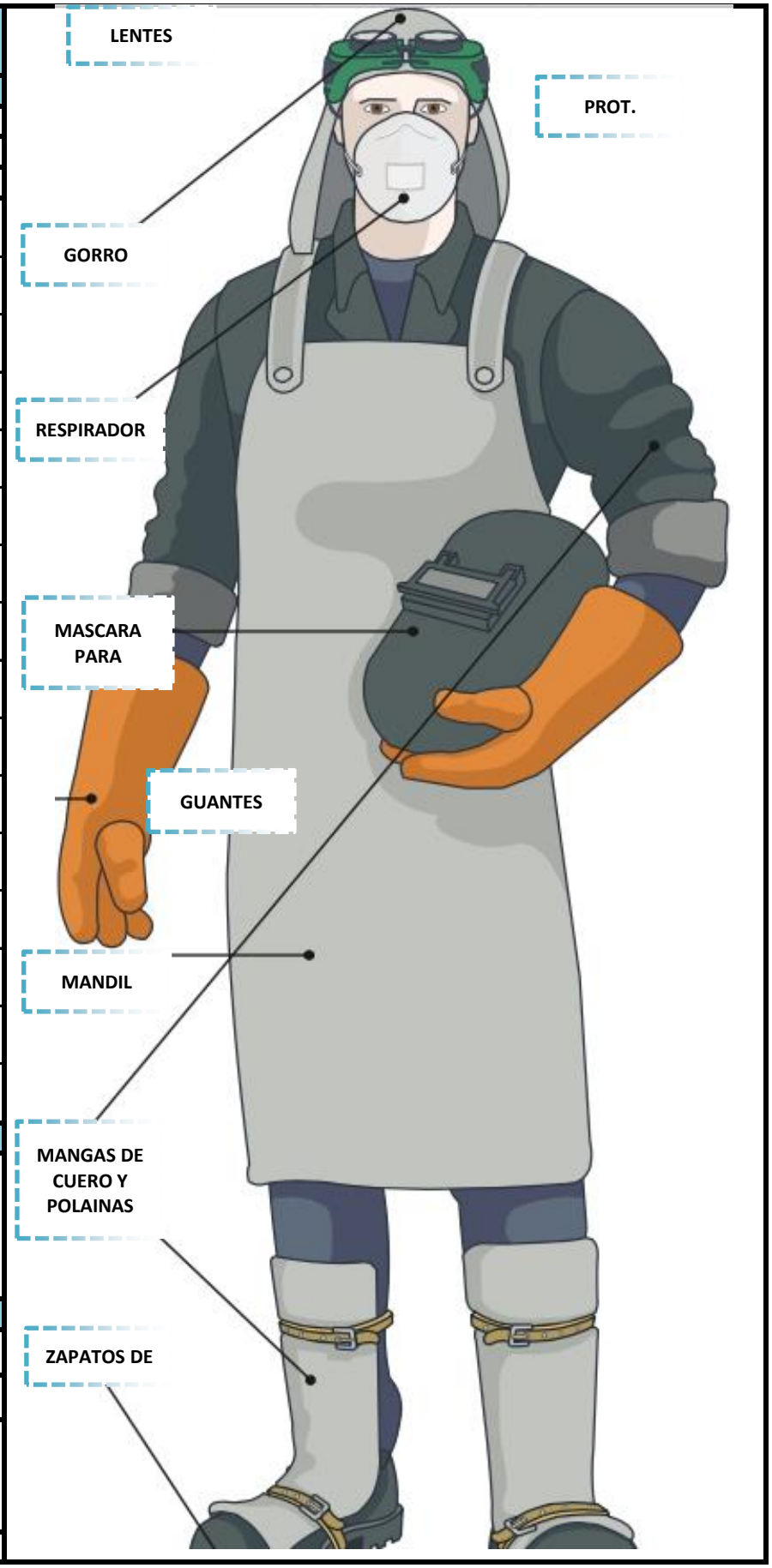
FIRMA	FECHA

DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

ELEMENTOS INSPECCIONADOS											
NTES	LENTES		MASCARA PARA SOLDAR		PROT. AUDIT.		RESPIRADOR		POLAINAS		MAN
ESTADO	USA	ESTADO	USA	ESTADO	USA	ESTADO	USA	ESTADO	USA	ESTADO	USA
M: MAL ESTADO							USA:		S: SI		N: N

	REVISADO Y APROBADO	
	NOMBRE	
	CARGO	
	FIRMA	

GAS	MANDIL	
ESTADO	USA	ESTADO

IO

FECHA