Formato
Inspección Locativa para Obra
F-95-GP V: 0

Nota: se debe diligenciar en cada casilla con la letra "B" para indicar que el item se encuentra en buenas condiciones o para manifestar una respuesta positiva de lo contrario se debe escribir la letra "M" acompañado de un numero (1 al 99) para indicar que las condiciones son malas o se debe corregir algun aspecto. Éstas observaciones irán expuestas en el reverso de la hoja acompañado de su respectivo numeral asignado Ej: M1 en cada uno de los renglones

AÑO: 2022

LISTA DE CHEQUEO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PELIGROS FÍSICOS	DIA	DIA	DIA	DIA	26	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
Estado de las luminarias	0	0	0	0	B							
Estado de los ventanas	0	0	0	0	B							
Ventilación en el área	0	0	0	0	B							
Nivel de ruido (Condiciones normales inferior a 85 db)	0	0	0	0	B							
PELIGROS LOCATIVOS												
Estados de los muros (sin grietas, sin humedad)	0	0	0	0	M1							
Estado de las escaleras (si aplica)	0	0	0	0	B							
Estado de los pisos	0	0	0	0	B							
Estado de las puertas	0	0	0	0	B							
Estado de los techos (sin goteras)	0	0	0	0	B							
Areas de circulación despejadas	0	0	0	0	B							
Demarcacion de las areas de trabajo y rutas de tránsito	0	0	0	0	B							
Estado de las sillas y escritorios	0	0	0	0	B							
Estado de los inodoros, sanitarios y lavamanos	0	0	0	0	B							
PELIGROS ELECTRICOS												
Señalización de peligros	0	0	0	0	B							
Condiciones de las tomas e interruptores	0	0	0	0	B							
Estado de los cables	0	0	0	0	B							
Identificacion de los tableros y cajas	0	0	0	0	B							
PELIGROS DE SEGURIDAD												
Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	0	0	0	0	B							
Extintores con carga vigente	0	0	0	0	B							
Identificación y disponibilidad de los extintores	0	0	0	0	B							
Disponibilidad de camilla y botiquin en el área	0	0	0	0	B							
Se cuenta con telefonos de emergencia y centros de salud cercano de su equipo de trabajo	0	0	0	0	B							
Su equipo de trabajo cuenta con EPP	0	0	0	0	B							
Se cuenta con listado de centros de salud u hospitales cercanos	0	0	0	0	B							
PELIGROS BIOLOGICOS												
El área esta libre de insectos y roedores	0	0	0	0	M2							
Condiciones de los servicios higienicos y sanitarios	0	0	0	0	B							
La separación de residuos solidos se hace de forma adecuada	0	0	0	0	M3							
PELIGRO BIOMECÁNICO												
El espacio de trabajo es adecuado	0	0	0	0	B							
Condiciones de las sillas y escritorios	0	0	0	0	B							
ORDEN Y ASEO												
Estado del sitio inspeccionado en cuanto aseo y mantenimiento	0	0	0	0	B							
Condiciones en cuanto a orden y limpieza	0	0	0	0	B							
PELIGRO MECÁNICO												

Formato
Inspección Locativa para Obra
F-95-GP V: 0

ARQ Consultoría

Nota: se debe diligenciar en cada casilla con la letra "B" para indicar que el item se encuentra en buenas condiciones o para manifestar una respuesta positiva de lo contrario se debe escribir la letra "M" acompañado de un numero (1 al 99) para indicar que las condiciones son malas o se debe corregir algun aspecto. Éstas observaciones irán expuestas en el reverso de la hoja acompañado de su respectivo numeral asignado Ej: M1 en cada uno de los renglones

AÑO: **2022**

Estado de los equipos y herramientas	0	0	0	0	B							
PELIGRO QUÍMICO												
Las sustancias químicas presentes se encuentran debidamente rotuladas	0	0	0	0	B							
Se encuentran las Hojas de seguridad de las sustancias quimicas presentes en el sitio de trabajo y son de fácil acceso	0	0	0	0	B							

NUMERO DE OBS	OBSERVACIONES
M1	**iene riesgo de caida de muro el cual pertenece al CAI de policia el cual esta debidamente señalizado con riesgo de caida y se mantienen medidas pre**
M2	**Se solicito fumigacion ya que se evidencian muchos zancudos**
M3	**Se esta sensibilizando y educando a los trabajadores sobre la adecuada segregacion de residuos**