Formato
Inspección y control de elementos de protección personal (EPP)
F-63-GP V: 0

LUGAR: **SENA-CIDE -SOACHA** **FECHA: 07/01/2023**

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:				**ALVARO MOLINA**		
ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**N\A**	**CAMBIO POR DETERIORO**	**OBSERVACIONES**
CASCO DE SEGURIDAD	x					
BOTAS CAÑA CORTA	x					
BOTAS DE CAUCHO	x					
GUANTES DE NITRILO			x			Guantes rotos
TAPAOIDOS DE INSERCION			x			Se solicita cambio
MONOGAFAS	x					
TAPAOIDOS DE COPA	x					
CHAQUETA			x			Chaqueta desteñida y deteriorada

REALIZÓ

REVISÓ