CONSORCIO MS

FORMATO DE INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES		MASCARILLA		TAPAOIDOS		BOTAS SEG		CASCO		TRAJE PARA AMBIENTES										OBSERVACIONES
			C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1	Salomon Velasquez	Auxiliar	✓		✓		✓		✓		✓														
2	Jerson Rodriguez	Conductor	✓		✓		✓		✓		✓														
3	Luis E Martinez	auxiliar	✓		✓		✓			✓	✓														
4	Leonardo Moreno	Auxiliar	✓		✓		✓		✓		✓														
5	Esteban Garcia	Auxiliar	✓		✓		✓		✓		✓														
6	Juan Roman	Auxiliar		/	✓		✓		✓		✓														
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									

	FIRMA
NOMBRE	
CARGO	