CARINCEL	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		
	CODIGO:	VERSION: 01	FECHA DE EJECUCION: 04-09-2021

Nº ATS	Nº permisos de trabajo :	FECHA VALIDEZ DEL ATS DESDE : 01-02-26 HASTA : 28-02-26
004.		

Lugar/Ubicación :	Proyecto :	Equipo de trabajo :
Rama Judicial	Remodelación.	

Necesita permiso de trabajo para ejecutar la actividad en el área: SI___ NO___ CUALES : Trabajo en altura____ Trabajo en caliente _____ Izaje de cargas____ Espacio confinado____ Sustancias Químicas ___ Energías Peligrosas ___

Descripción del trabajo a ejecutar: Remodelación General.

epp necesarios para ejecutar la actividad : casco____ botas_____ gafas_____guantes____barbuquejo_____mangas_____ polainas_____ p. auditivo _____ visor_____ careta de soldar_____ tapabocas convensional_____ mascarilla media cara con filtros_____ polainas _____ rodilleras_____ delantal_____ tyvek_____ otros _____

Herramientas y equipos a ser utilizados : Llaves, Exte. Pulidora

Nº	PASO A PASO DE LAS ACTIVIDADES	PELIGRO	CONTROLES	EPP
1	NSTALACIÓN DE RED ELÉCTRICA (TUBERÍA METÁLICA CON ANDAMIOS)	Caídas de altura Contacto eléctrico Cortes con herramientas Golpes Lesiones graves o muerte Electrocución Heridas	Uso de andamios certificados (2 niveles) Inspección diaria del andamio Desenergizar circuitos Uso de pulidora con guarda Supervisión permanente	Casco, gafas, guantes dieléctricos, botas, arnés (si aplica), protección auditiva
2	INSTALACIÓN DE LUMINARIAS	Caídas Contacto eléctrico Caída de objetos	Desenergización previa Uso seguro de andamios No trabajar solo Señalización del área	Casco, guantes dieléctricos, gafas, botas
3	TRASLADO MANUAL DE MATERIAL (PLANTILLA)	Sobreesfuerzos Caídas Golpes	Técnica de levantamiento seguro Uso de carretillas Rutas despejadas No sobrecargar	Casco, guantes, botas, tapabocas
4	PREPARACIÓN MANUAL DE CONCRETO	Irritación por cemento Inhalación de polvo	Uso de guantes y gafas Área ventilada Limpieza posterior	Guantes, gafas, tapabocas, botas
5	NSTALACIÓN DE PISO Y ZÓCALO	Traslado de material: Riesgos: golpes, cortes	Controles: manipulación segura	EPP: guantes, botas
		Elaboración de mezcla : Riesgos: irritación	Controles: ventilación	EPP: guantes, gafas
		Corte con pulidora Riesgos: cortes, partículas, ruido	Controles: guarda de seguridad, inspección	EPP: gafas, careta, guantes, protección auditiva
6	ESTUCO Y PINTURA DE MUROS	Estuco y lijado : Riesgos: polvo	Controles: ventilación	EPP: tapabocas, gafas
		Aplicación de vinilo : Riesgos: vapores	Controles: ventilación	EPP: guantes
7	PINTURA EN MADERA (PUERTAS Y VENTANAS)	Lijado y enmasillado : Riesgos: polvo	Controles: limpieza	EPP: gafas, tapabocas
		Pintura con thinner Riesgos: vapores tóxicos, incendio	Controles: no fumar, ventilación, almacenamiento seguro	EPP: guantes, respirador, gafas

Powered by CamScanner

CARINCEL	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)				
	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo				
		Fecha: 04/09/2021		Version: 001	
NOMRES Y APELLIDOS	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**FECHA INGRESO**	**EMPRESA**	**FIRMA**	**FECHA SALIDA**
FELIX CAMARGO	73143269	02-02-26	CARINCEL	Felix C	28-02-26
RAMON SOSA	9096435	02-02-26	CARINCEL	Ramon S	28-02-26
JAMES CUADRADO	1007207651	02-02-26	CARINCEL	James Cuad.	28-02-26
YOEN SOACHA	11255349	02-02-26	CARINCEL	Yoen E.S	28-02-26
NEIDER BLANQUICET	1002190457	02-02-26	CARINCEL		28-02-26
GEOVANY BERRIO	73114938	02-02-26	CARINCEL	Geovany B	28-02-26
ISIDRO LLERENA	730855323	02-02-26	CARINCEL	Isidro	28-02-2026

APROBACIONES ATS :	
APRUEBA - ENCARGADO CONTRATISTA	**APRUEBA INGENIERO RESIDENTE**
Nombre y apellidos : DINA DITTA	**Nombre y apellidos :** DINA DITTA
Cedula de ciudadanía : 1002245788	**Cedula de ciudadanía :** 1002245788
fecha : 02-02-2026	**Fecha :** 02-02-2026
Firma Dina Ditta	**Firma** Dina Ditta.
VALIDA HSE CONTRATISTA	**VALIDA - COORDINADOR HSE**
Nombre y apellidos : MARIA BARRETO	**Nombre y apellidos :** MARIA BARRETO
Cedula de ciudadanía : 1143387888	**Cedula de ciudadanía :** 1143387888
Fecha : 01-02-26	**Fecha :** 01-02-26
Firma	**Firma**

REVALIDACION DEL ATS	
APRUEBA - ENCARGADO CONTRATISTA	**APRUEBA INGENIERO RESIDENTE**
Nombre y apellidos : DINA DITTA	**Nombre y apellidos :** DINA DITTA
Cedula de ciudadanía : 1002245788	**Cedula de ciudadanía :** 1002245788
fecha : 15-02-2026	**Fecha :** 15-02-2026
Firma	**Firma**
VALIDA HSE CONTRATISTA	**VALIDA - COORDINADOR HSE**
Nombre y apellidos : MARIA BARRETO	**Nombre y apellidos :** MARIA BARRETO
Cedula de ciudadanía : 1143387888	**Cedula de ciudadanía :** 1143387888
Fecha : 15-02-2026	**Fecha :** 15-02-2026
Firma	**Firma**

Powered by CamScanner

UNIÓN TEMPORAL CARINCEL (CARIVEN SAS / INCEL LTDA)	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL CARINCEL	CODIGO:
	Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente	FECHA: 04-09-2021
	Inspección de herramientas menores	VERSION: 1
		PAGINA: 1

FECHA DE EJECUCION : fb -2026		PROYECTO : remodelación obra rama judicial		
NOMBRE	APELLIDO	CEDULA		FIRMA
María jose	Barreto cabeza	1143387888		

INFORMACION DE HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS						
Descripción	ESTADO				TOTAL	Observaciones
	Optimo	Regular	Deficiente	No se tiene		
Barra	✓				1	
Llave de expansión # 12	✓				1	
Llave de inyección hexagonal				X		
Llave de inyección triangular				X		
Llave fimaca				X		
Brocas	✓				3	
Llave hechizo Triangular				X		
Llave válvula Ciega				X		
Protector auricular				X		
Segueta	✓				1	
Cincel	✓				3	
Cuchillo				X		
Destornillador de estría	✓				1	
Destornillador pala	✓				2	
Extensiones con lámparas				X		
Extensiones eléctricas	✓				3	
Martillo	✓				1	
Mona	✓				2	
Pala	✓				3	
Palustre	✓				4	
Llave de dispositivo				X		
OTROS:						

PRÓXIMA FECHA DE SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES DADAS:	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:	FIRMA REPRESENTANTE DEL COPASST
10, 03, 26		

Powered by CamScanner

CARINCEL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN GENERAL ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		4/09/2021	1
NOMBRE RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	MARIA JOSE BARRETO	REPORTADO A/CARGO:	MARIA JOSE BARRETO
FECHA DE INSPECCIÓN:	Feb - 2026	PROYECTO	REMODELACION RAMA JUDICIAL

Nota: Tener en cuenta los criterios de inspección para evaluar el cumplimiento de los EPP de los trabajadores e indicar como: C: Cumple NC: No Cumple R: Reemplazado durante inspección N/A: No Aplica

NOMBRE DEL TRABAJADOR	Protección Corporal							Casco de Seguridad				Gafas de Seguridad			Protector		Guantes				Mascarillas				Otros EPP			Protección Corporal				FIRMA TRABAJADOR
	Tyvek	Camisa	Pantalon	Traje	Botas de Seguridad	Botas Pantaneras	Impermeable	Concha	Tafiletes	Sistema de Ajuste	Barbuquejo	Lente Claro	Lente Oscuro	Monogafas	Tipo Copa	De Inserción	Cuero	Carnaza	Nitrilo		Material particulado	Repuesto Cartuchos	Gases y vapores	Tapaboca desechable	Casco de Motocicleta	Arnes de Seguridad	Eslingas	Careta	Delantal	Polainas	Mangas	
FELIX CAMARGO REYES	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	Felix C
RAMON ENRIQUE SOSA REYES	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	Ramon E
JAMES MANUEL CUADRADO BERRIO	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	James M.
YOEN EWINZON SOACHA MELO	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	Yoan E.S
NEIDER BLANQUICETT BLANQUICETT	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	
ISIDRO LLERENA GARCIA	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	IS i Dl
Geovany berrio	NA	C	C	NA	C	NA	NA	C	NA	NA	C	C	C	NA		NA	NA	C	C		NA	C	C	C	NA	NA	NA	C	C	NA	NA	Geovany B

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CARINCEL

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

FECHA: 04-09-2021 | CODIGO: | Version: 001

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA	remodelaciones oficinas ramas judicial	10	02	26

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Autocuidado
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Feliz Camargo Reyes	73143299	oficial	Feliz C
2	Ramón Enrique Sosa Reyes	9096435	oficial	Ramon E
3	James Manuel Cuadrado Berrio	1007207651	oficial	James Manuel
4	Yoen Ewinzon Soacha Melo	11255349	oficial	Yoen ES
5	Nelder Blanquicett Blanquicett	1002190457	Ayudante	
6	Isidro Llerena Garcia	73085532	Ayudante	Geovany B.
7	Geovany berrio	73114936	Ayudante	I. Sidro
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre maria jose barreto cabeza | **Firma**

Powered by CamScanner

CARINCEL	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FECHA: 04-09-2021	CODIGO:	Version: 001

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA	remodelaciones oficinas ramas judicial	26	02	26.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Yo me cuido y te cuido.
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Felix Camargo Reyes	73143269	oficial	Felix C
2	Ramón Enrique Sosa Reyes	9096435	oficial	Ramon E
3	James Manuel Cuadrado Berrio	1007207651	oficial	Jms Manuel
4	Yoen Ewinzon Soacha Melo	11255349	oficial	Yoen E.S
5	Neider Blanquicett Blanquicett	1002190457	Ayudante	
6	Isidro Llerena García	73085532	Ayudante	I S : d r
7	Geovany berrio	73114938	Ayudante	Geovany B
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre maria jose barreto cabeza	Firma

Powered by CamScanner

UNIÓN TEMPORAL CARINCEL (CARIVEN Ltda. INCEL LTDA.)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:	FECHA: 04-09-2021	VERSION: 001

Responsable de hacer el cambio de los EPP — **AREA HSEQ**

NOMBRE COMPLETO	PROGRAMA PROYECTO	Fecha de Entrega			Invierno	Guantes				Protección Visual				Protector Auditivo		Casco	Mascarillas					Otros EPP							Botas	Firma Trabajador (constancia de recibido)
		Dia	Mes	Año	Impermeables	Vaqueta tipo Ingeniero	Vaqueta Tipo Ingeniero Refor	Vaqueta Tipo Ingeniero	Nitrilo	Monogafas de Seguridad	Gafas Oscuras	Careta	Gafas Claras	Tipo Copa	Protector Auditivo Incersión	Seguridad	Cartucho Multipropósito	Filtros para material particula	Tapabocas Quirúrgico	Doble Grises	Respirador Media Cara								Pantaneras	
Felix Camargo Reyes	remodelacion rama	18	02	26		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									Felix C.
Ramón Enrique Sosa Reyes	remodelacion rama	18	02	26		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									Ramon E.
James Manuel Cuadrado Berrio	remodelacion rama	18	02	26		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									James Manuel.
Yoen Ewinzon Soacha Melo	remodelacion rama	18	02	26		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									Yoan E.S
Neider Blanquicett Blanquicett	remodelacion rama	18	02	26		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									Neider
Isidro Llerena García	remodelacion rama	18	02	26		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									I. Llerena.
Geovany berrio	remodelacion rama	18	02	22		OK			OK		OK			OK		OK		OK	OK		OK									Geovany B.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de nuestra compañía

FIRMA QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL PERCUTOR (Martillo demoledor / Rotomartillo)			
CODIGO :	FECHA DE APROBACION 4-09-2021	VERSION 01	PAGINA 1 DE 1

EQUIPO: PERCUTOR (Martillo demoledor / Rotomartillo) **CODIGO / SERIE:** #002

MES: Feb. 2026.

OPERADOR DEL EQUIPO Yeder Blanquez

ESPECIFICAR CON UNA "B" SI EL ITEM A CALIFICAR SE ENCUENTRA BIEN Y CON UNA "M" SI NO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES

	ESTÁNDAR		DÍAS DEL MES																											OBSERVACIONES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Equipo limpio y sin daños visibles	Guardas de protección fijos y en perfecto estado.		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓						✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	Broca o cincel en buen estado	Correctamente fijado, sin falta de pedazos y sin desgaste no menor a 1/3" parte de su dimención original.		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓							✓	✓	✓	✓						
3	Cable y enchufe en buen estado	cable sin cortes, hilos expuestos y conexión en buenas condiciones		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓						✓	✓	✓	✓						
4	Interruptor funciona correctamente	Llaves/botones fijos y sin cables eléctricos expuestos		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓						✓	✓	✓	✓						
5	No presenta vibraciones anormales	Sin vibraciones o ruidos anormales		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓						✓	✓	✓	✓						
6	Elementos de protección personal	Se cuenta con la protección facial (careta) para utilización de la pulidora.		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓						✓	✓	✓	✓						
	NOMBRE RESPONSABLE OPERAR EQUIPO:																																
	Si se constata alguna anormalidad informar al técnico de mantenimiento para que se decida: 1 – AJUSTAR/CORREGIR 2 – NO OPERAR EQUIPO																																
	- EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADA O, PARA EQUIPOS DE USO ESPORÁDICO, CUANDO SE USE. - OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE EJECUTAR LA INSPECCIÓN DE PREUSO.																																

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL SIERRA			
CODIGO :	FECHA DE APROBACION 4-09-2021	VERSION 01	PAGINA 1 DE 1

EQUIPO: SIERRA **CODIGO / SERIE:** 005604.

MES: -FEB.

OPERADOR DEL EQUIPO Ramon Soto

ESPECIFICAR CON UNA "B" SI EL ITEM A CALIFICAR SE ENCUENTRA BIEN Y CON UNA "M" SI NO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES

	ESTÁNDAR		DÍAS DEL MES																											OBSERVACIONES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Estructura sin daños	Guardas de protección fijos y en perfecto estado.		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	Protector del disco instalado	1/3" parte de su dimención original.		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	Cable y enchufe en buen estado	cable sin cortes, hilos expuestos y conexión en buenas condiciones		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	Disco/hoja en buen estado	Correctamente fijado, sin falta de pedazos y sin desgaste		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	Material bien sujetado	Sin vibraciones o ruidos anormales		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6	Elementos de protección personal	Se cuenta con la protección facial (careta) para utilización de la pulidora.		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	NOMBRE RESPONSABLE OPERAR EQUIPO:		Ramon																														

Si se constata alguna anormalidad informar al técnico de mantenimiento para que se decida:
1 – AJUSTAR/CORREGIR
2 – NO OPERAR EQUIPO

OBSERVACIONES:

- EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADA O, PARA EQUIPOS DE USO ESPORÁDICO, CUANDO SE USE.
- OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE EJECUTAR LA INSPECCIÓN DE PREUSO.

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA			
CODIGO :	FECHA DE APROBACION 4-09-2021	VERSION 01	PAGINA 1 DE 1

EQUIPO: PULIDORA
MES: feb-2026
OPERADOR DEL EQUIPO Jans Caceres

CODIGO / SERIE: # 01

ESPECIFICAR CON UNA "B" SI EL ITEM A CALIFICAR SE ENCUENTRA BIEN Y CON UNA "M" SI NO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES

	ESTÁNDAR		DÍAS DEL MES																											OBSERVACIONES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Protección del disco	Guardas de protección fijos y en perfecto estado.		-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	✓		-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-				
2	Disco	Correctamente fijado, sin falta de pedazos y sin desgaste no menor a 1/3" parte de su dimención original.		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	Estado de cables y conexiones	cable sin cortes, hilos expuestos y conexión en buenas condiciones		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	Llaves eléctricas de encendido/apagado	Llaves/botones fijos y sin cables eléctricos expuestos		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	Funcionamiento general (con la pulidora prendida)	Sin vibraciones o ruidos anormales		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6	Elementos de protección personal	Se cuenta con la protección facial (careta) para utilización de la pulidora.		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				
NOMBRE RESPONSABLE OPERAR EQUIPO:			Jans Manuel																														

Si se constata alguna anormalidad informar al técnico de mantenimiento para que se decida:
1 – AJUSTAR/CORREGIR
2 – NO OPERAR EQUIPO

OBSERVACIONES:

- EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADA O, PARA EQUIPOS DE USO ESPORÁDICO, CUANDO SE USE.
- OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE EJECUTAR LA INSPECCIÓN DE PREUSO.

Powered by CamScanner