INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA DE INSPECCIÓN: _____

PROYECTO: _____ **RESPONSABLE HSE DE INSPECCIÓN:** _____

Se debe colocar debajo de cada ítem la condición que tiene cada elemento al momento de la inspección usando las abreviaturas: B: Bueno; D: Deteriorado requiere cambio. MT: Requiere mantenimiento por trabajador. NA: No aplica.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	INE	FIRMA DEL TRABAJADOR	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																																DOTACION		USO ADECUADO		OBSERVACIONES
				Protección extremidades				Protección extremidades					Protección Cabeza			Protección auditiva		Protección Respiratoria					Protectores faciales						Protección de cuerpo									Otros					
				Calzado antideslizante	Botas de seguridad puntera de acero	Botas Dieléctricas	Botas de caucho	Guantes Carnaza	Guantes Vaqueta cortos	Guantes Vaqueta largos	Guante Nitrilo	Aseo (Latex Cal. 35)	Casco	Casco Dieléctrico	Cofia	orejer de insercion	Tapaoido de copa	Tapabocas	Tapabocas material particulado	Máscara media cara	Cartuchos para vapores orgánicos	Cartuchos para humos metálicos	Gafas lente claro	Gafas lente oscuro	Gafas lente gris (tipo espejo)	Careta para esmerilar	Repuesto careta para esmerilar	Overol	Camisa	Pantalón	Peto en vaqueta	Peto en PVC	TrajeTiveck	Impermeable de capa	Impermeable de camisa y pantalón			Vestido	Calzado	BUENO	INADECUADO	
1																																									
2																																									
3																																									
4																																									
5																																									
6																																									
7																																									
8																																									
9																																									
10																																									
11																																									
12																																									
13																																									