



INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

KP-F-SST-37
V.1
OCT-22

PROYECTO:

FECHA:

AREA:

No	APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR	DNI/IPAS	Botas pantaneas/luvia	bota/botin de cuero	Casco / barbiquejo	Guantes	Gafas	P. auditivos	Protector respiratorio	tobileras / polaina	Overol	Ropa para soldador (Mezclilla/jean)	Careta de soldadura	Careta para pulir	Pechera de camaza	Guantes / de camaza	Mangas en camaza	Equipo de motociclista	Filtros/p respiratorio	Contavientos	Arnes y eslingas	Uso	OBSERVACIONES	FIRMA
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

NOMBRE DE QUEIN INSPECCIONA :

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

ESTADO: B (BUENO), M (MALO) , PRESENTE (P), AUSENTE (A), NO APLICA (NA)