

	CHECK LIST DE ESCALERAS						
						Versión: 01	
Realizada por:					Hora:		
Cargo		Fecha:				Cod.:	
Personal a Cargo de la Escalera:					Firma:		
PUNTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACION		FECHA	
¿La escalera no tiene peldaños defectuosos o quebrados?							
¿La escalera no tiene laterales defectuosos o quebrados?							
¿La escalera no tiene clavos ni tornillos salidos?							
¿Las bisagras se encuentran en buen estado?							
¿Estan pintadas?							
¿Tienen tacos antideslizantes y estan en buen estado?							
¿La escalera tiene cadena de seguridad?							
¿Se realizan trabajos en el penultimo o ultimo peldaño de la escalera?							
¿Existe un ATS?							
¿Existe un permiso?							
¿Se realizo orden y limpieza para evitar la obstruccion de la escalera?							
¿Los puntos de union entre laterales y peldaños se encuentran en buen estado?							

	CHECK LIST DE MEZCLADORA					
						Versión: 01
Realizada por:					Hora:	
Cargo		Fecha:			Cod.:	
Personal a Cargo de la Escalera:					Firma:	
PUNTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACION	FECHA	
¿Cuenta con diferenciales?						
¿Los diferenciales se encuentran protegidos?						
¿Existe Un ATS?						
¿La carcasa protectora se encuentra en buen estado?						
¿Los cables alimentadores se encuentran en buen estado?						
¿El personal esta capacitado para maniobrar la mezcladora?						
¿Los diferenciales estan conectados a la caja?						
¿El personal cuenta con los EPP adecuados?						
¿Cuenta con guarda de seguridad?						
¿Los cables se encuentran elevados o protegidos de agua?						
¿Verificar que no haya fugas de gasolina en el motor o tanque?						
¿Verificar que el cordel de arranque este en perfectas condiciones de uso?						
¿El freno se encuentra en buen estado ?						
¿Verificar si el timon esta bien anclado en su eje?						

	CHECK LIST DE OXICORTE					
						Versión: 01
<b>Realizada por:</b>					<b>Hora:</b>	
<b>Cargo</b>				<b>Fecha:</b>		<b>Cod.:</b>
<b>Personal a Cargo de la Escalera:</b>					<b>Firma:</b>	
PUNTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACION	FECHA	
¿Las botellas de comprimido de encuentran en posicion vertical?						
¿Las botellas estan debidamente rotuladas?						
¿Las botellas presentan abolladuras?						
¿Las botellas se encuentran arriostradas en la canastilla de transporte?						
¿Se verificó la ausencia de fugas?						
¿El manómetro se encuentra en buen estado?						
¿Las mangueras presentan cortes, empalmes o grasas?						
¿Las conexiones de las mangueras cuentan con abrazaderas en buen estado y están debidamente ajustadas?						
¿Las mangueras atraviesan o cruzan vías de circulación?						
¿Cuentan con permiso para trabajos en caliente?						
¿Los orificios de salida de gas se encuentran libres de obstrucciones?						
¿Cuenta con extintor en el área de trabajo?						
¿El personal cuenta con los EEP adecuados?						
¿Cuenta con válvulas antirretorno?						
¿Están las boquillas en buen estado?						

	CHECK LIST DE PLATAFORMA						
						Versión: 01	
Realizada por:					Hora:		
Cargo			Fecha:			Cod.:	
Personal a Cargo de la Escalera:					Firma:		
PUNTOS A INSPECCIONAR		SI	NO	N/A	OBSERVACION	FECHA	
¿Se verificaron los puntales de arriostamiento?							
¿Deformaciones en la plataforma?							
¿Oxidación en las piezas que componen la plataforma?							
¿Se verificó el estado de todos los coponentes de la plataforma?							
¿Existe un ATS?							
¿El personal cuenta con los EPP adecuados?							
¿El personal está informado del funcionamiento de la plataforma?							
¿El personal de maniobras cuenta con arnés?							
¿Existe un permiso de trabajo en altura?							
¿El área se encuentra limpia y ordenada?							
¿Se sobrecarga la plataforma?							
¿Se colocan personas debajo de la plataforma?							

	CHECK LIST DE USO DE EPP							Versión: 01	
Realizada por:							Hora:		
Cargo					Fecha:		Firma:		
Área de Trabajo:									
PUNTOS A INSPECCIONAR	B	M	R	NO USA	NO TIENE	N/A	NOMBRE DEL TRABAJADOR	MEDIDAS CORRECTIVAS	
Casco									
Lentes									
Barbiquejo									
Tapones									
Zapatos de seguridad									
Guantes									
Pantalon									
Camisaco									
Mascarilla									
Respirador con filtros									
Polo									
CODIGOS: B: Bueno M: Malo R: Regular N/A : NO Aplica									

	CHECK LIST DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS					
						Versión: 01
<b>Realizada por:</b>					<b>Hora:</b>	
<b>Cargo</b>		<b>Fecha:</b>			<b>Firma:</b>	
<b>Color del Mes:</b>						
<b>PUNTOS A INSPECCIONAR</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>OBSERVACION</b>	<b>FECHA</b>	
¿Cable de alimentacion en buen estado?						
¿Cuenta con enchufe industrial?						
¿Guarda en buen estado?						
¿Caracaza de seguridad en buen estado?						
¿Mango de sujecion?						
¿Personal capacitado?						
¿Identificacion del color del mes?						
¿El personal cuenta con el EPP adecuado?						
¿Esta limpia y lubricada?						
¿Cuenta con ATS?						
¿Personal autorizado?						
¿El área de trabajo se encuentra limpia y ordenada?						
¿Se cuenta con pozo a tierra?						
¿Los cables se encuentran aereos?						

	CHECK LIST DE BARANDAS						
						Versión: 01	
Realizada por:					Hora:		
Cargo			Fecha:			Firma:	
Protección Colectiva:							
PUNTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACION		FECHA	
¿Las barandas se encuentran en buen estado?							
¿Se encuentran pintadas de color reflectivo?							
¿Se encuentran a 1m y 20 cm del piso?							
¿Tienen un buen arriostre o amarre al anclaje?							
¿Se encuentran señalizadas con cinta roja?							
¿Se verifican periodicamente las barandas?							
¿Se cambian las barandas en mal estado?							
¿El material de las barandas es no conductivo?							
¿Se advierte el no apoyarse en las barandas?							
¿Se cuenta con baranda principal, intermedia y rodapiés?							
¿La distancia entre los postes de anclaje no superan los 2,5 m?							

	CHECK LIST DE ARNÉS					
						Versión: 01
Realizada por:					Hora:	
Cargo		Fecha:			Firma:	
Color del Mes:						
PUNTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACION		FECHA
¿El arnes es permanentemente usado durante el trabajo?						
¿Se usa arneses de dos colas?						
¿Se evita el contacto con suerficies rugosas, calientes o corrosivas?						
¿Cuenta con sistema de anclaje?						
¿El equipo se encuentra debeidamente certificado?						
¿Cuenta con anillos tipo "o"?						
¿La cola de vida presenta daños?						
¿El personal se encuentra capacitado para el uso de arnes?						
¿Cuenta con ATS?						
¿Cuenta con un permiso en altura?						
¿La linea de vida se encuentra en buen estado?						
¿El absorvedor de impacto se encuentra en buen estado?						
¿El anclaje resiste los 2265 kg?						
¿Presenta desilachaduras?						





	CHECK LIST PARA USO DE WINCHE				Versión: 01	
Realizada por:					Hora:	
Cargo		Fecha:			Firma:	
Color del Mes:						
PUNTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACION	FECHA	
¿Cuenta con un A.S.T?						
¿El operador cuenta con el EPP completo ?						
¿Cuenta con un permiso de trabajo en altura?						
¿ Cuenta con diferenciales ?						
¿ Los pines de seguridad se encuentran en buen estado ?						
¿ El arnes se encuentra en buen estado ?						
¿ El anclaje para arnes es el adecuado?						
¿ Se cuenta con un guia?						
¿ La zona de carga y descarga se encuentra señalizada?						
¿ El winche cuenta con carcasa de seguridad para el motor ?						
¿ El winche esta anclado con pernos pasantes?						
¿ El operador esta capacitado para operar el winche ?						
¿ El winche cuenta con certificado de operatividad ?						
¿ Se cuenta con un procedimiento de seguridad?						