Formulario de Evaluación para el Operador del EPP

Nombre del Operador: _____ Fecha: _____

Nombre del Evaluador: _____

El propósito del formulario de evaluación es para ayudarle al evaluador a evaluar la aptitud del operador en las operaciones seguras de la maquina. Algunos detalles pueden agregarse o eliminarse dependiendo del entorno operativo y las necesidades de la empresa.

Inspección Previa al Turno:

	Sat.	No Sat.	Comentarios
Inspecciona			
La protección de la cabeza			
La protección de los oídos			
La protección de los ojos y la cara			
Protección Respiratoria			
Protección del brazo			
Protección de la mano			
Protección del abdomen			
Protección de las piernas			
Protección de los pies			

Operaciones Durante/Después:

	Sat.	No Sat.	Comentarios
Utiliza todo el EPP apropiadamente durante el trabajo			
Se lo quita y lo almacena apropiadamente			
Inspecciona visualmente por el daño sostenido durante el trabajo			

Firma del Supervisor/Entrenador

Fecha