



INSPECCIONES HSEQ

C&C-GU-SYSO-01

Rev.02

Vig. 26/01/2024

AREA Y DETALLE DE TRABAJO: *Recuperacion por soldadura PC 4000*
 Maniobrista Operador de Grua Soldador Lavado Bombeo Nombre del Personal: *Milton Misenordio*

Nº	Marque con un <input checked="" type="checkbox"/> según corresponda	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	Se realizo y firmo el ART-VPT para el trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Se cuenta en el area de trabajo con el Permiso de Trabajo correspondiente (Altura, Caliente, Espacio Confinado, Excavacion) aprobado y vigentes.	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>caliente</i>
3	Se procedio al aislamiento del equipo para realizar el trabajo ? (des ser necesario)		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	Las herramientas en uso cuentan con la cinta de inspeccion y codificacion correspondiente ?	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Se cuenta con las MSDS de las sustancias manipuladas o almacenadas en el area de trabajo		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Se realizo la inspección diaria pre-uso del equipo de izaje, canastillo y plumín en el formulario correspondiente ?		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	Se realizo la inspección pre-uso de los accesorios de izaje, en el formulario correspondiente, antes de realizar el trabajo		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	Se cuenta con el Plan de Izaje para el trabajo a realizar		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	El manual de operación del equipo se encuentra disponible para el operador		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	El personal cuenta con el EPP necesario para realiza el trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	Se cuenta con Handy o radio portatil encendido en area de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	Se cuenta con Extintores Operables y suficientes en el area de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>			

REALIZADO POR:	REALIZADO POR:
CARGO:	<i>Hauk Magne</i>
FECHA:	<i>29-10-24</i>
FIRMA:	<i>Hauk Magne</i>

Nº	Marque con un <input checked="" type="checkbox"/> según corresponda	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	Se realizo y firmo el ART-VPT para el trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Se cuenta en el area de trabajo con el Permiso de Trabajo correspondiente (Altura, Caliente, Espacio Confinado, Excavacion) aprobado y vigentes.	<input checked="" type="checkbox"/>			<i>caliente</i>
3	Se procedio al aislamiento del equipo para realizar el trabajo ? (des ser necesario)		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	Las herramientas en uso cuentan con la cinta de inspeccion y codificacion correspondiente ?	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Se cuenta con las MSDS de las sustancias manipuladas o almacenadas en el area de trabajo		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Se realizo la inspección diaria pre-uso del equipo de izaje, canastillo y plumín en el formulario correspondiente ?		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	Se realizo la inspección pre-uso de los accesorios de izaje, en el formulario correspondiente, antes de realizar el trabajo		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	Se cuenta con el Plan de Izaje para el trabajo a realizar		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	El manual de operación del equipo se encuentra disponible para el operador		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	El personal cuenta con el EPP necesario para realiza el trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	Se cuenta con Handy o radio portatil encendido en area de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	Se cuenta con Extintores Operables y suficientes en el area de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>			

REALIZADO POR:	REALIZADO POR:
CARGO:	<i>Hauk Magne</i>
FECHA:	<i>24-10-24</i>
FIRMA:	<i>Hauk Magne</i>