



INSPECCIONES HSEQ

C&C-GU-SYSO-01

Rev.02

Vig. 26/01/2024

AREA Y DETALLE DE TRABAJO: IZAJE LEVANTAMIENTO - PERSONAL plataforma de trabajoManobrista Operador de Grúa Soldador Lavado Bombeo Nombre del Personal: Ramiro Choques

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

REALIZADO POR:	
REALIZADO POR:	<u>Frank Macne</u>
CARGO:	<u>HSEQ</u>
FECHA:	<u>16/09/2024</u>
FIRMA:	<u>[Firma]</u>