

FORMULARIO I

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL POR PUESTO DE TRABAJO				
PUESTO DE TRABAJO / SECCIÓN:				
EPI'S CONTINUADO	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;">USO</td> <td style="width: 35%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> MANGUITOS <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> ARNÉS ANTICAÍDAS <input type="checkbox"/> PANTALLA PARA SOLDADURA <input type="checkbox"/> CALZADO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CHAQUETA FRÍO <input type="checkbox"/> CREMAS PROTECTORAS <input type="checkbox"/> OTROS: _____ </td> <td style="width: 35%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> MANOPLAS <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO <input type="checkbox"/> MASCARILLA QUÍMICA <input type="checkbox"/> CINTURÓN SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> MANDIL <input type="checkbox"/> PANTALLA FACIAL <input type="checkbox"/> GORRO <input type="checkbox"/> BOTAS DE AGUA </td> </tr> </table>	USO	<input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> MANGUITOS <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> ARNÉS ANTICAÍDAS <input type="checkbox"/> PANTALLA PARA SOLDADURA <input type="checkbox"/> CALZADO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CHAQUETA FRÍO <input type="checkbox"/> CREMAS PROTECTORAS <input type="checkbox"/> OTROS: _____	<input type="checkbox"/> MANOPLAS <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO <input type="checkbox"/> MASCARILLA QUÍMICA <input type="checkbox"/> CINTURÓN SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> MANDIL <input type="checkbox"/> PANTALLA FACIAL <input type="checkbox"/> GORRO <input type="checkbox"/> BOTAS DE AGUA
USO	<input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> MANGUITOS <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> ARNÉS ANTICAÍDAS <input type="checkbox"/> PANTALLA PARA SOLDADURA <input type="checkbox"/> CALZADO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CHAQUETA FRÍO <input type="checkbox"/> CREMAS PROTECTORAS <input type="checkbox"/> OTROS: _____	<input type="checkbox"/> MANOPLAS <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO <input type="checkbox"/> MASCARILLA QUÍMICA <input type="checkbox"/> CINTURÓN SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> MANDIL <input type="checkbox"/> PANTALLA FACIAL <input type="checkbox"/> GORRO <input type="checkbox"/> BOTAS DE AGUA		
EPI'S USO ESPORÁDICO	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;">USO</td> <td style="width: 35%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> MANGUITOS <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> ARNÉS ANTICAÍDAS <input type="checkbox"/> PANTALLA PARA SOLDADURA <input type="checkbox"/> CALZADO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CHAQUETA FRÍO <input type="checkbox"/> CREMAS PROTECTORAS <input type="checkbox"/> OTROS: _____ </td> <td style="width: 35%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> MANOPLAS <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO <input type="checkbox"/> MASCARILLA QUÍMICA <input type="checkbox"/> CINTURÓN SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> MANDIL <input type="checkbox"/> PANTALLA FACIAL <input type="checkbox"/> GORRO <input type="checkbox"/> BOTAS DE AGUA </td> </tr> </table>	USO	<input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> MANGUITOS <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> ARNÉS ANTICAÍDAS <input type="checkbox"/> PANTALLA PARA SOLDADURA <input type="checkbox"/> CALZADO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CHAQUETA FRÍO <input type="checkbox"/> CREMAS PROTECTORAS <input type="checkbox"/> OTROS: _____	<input type="checkbox"/> MANOPLAS <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO <input type="checkbox"/> MASCARILLA QUÍMICA <input type="checkbox"/> CINTURÓN SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> MANDIL <input type="checkbox"/> PANTALLA FACIAL <input type="checkbox"/> GORRO <input type="checkbox"/> BOTAS DE AGUA
USO	<input type="checkbox"/> GUANTES <input type="checkbox"/> MANGUITOS <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN AUDITIVA <input type="checkbox"/> ARNÉS ANTICAÍDAS <input type="checkbox"/> PANTALLA PARA SOLDADURA <input type="checkbox"/> CALZADO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CHAQUETA FRÍO <input type="checkbox"/> CREMAS PROTECTORAS <input type="checkbox"/> OTROS: _____	<input type="checkbox"/> MANOPLAS <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO <input type="checkbox"/> MASCARILLA QUÍMICA <input type="checkbox"/> CINTURÓN SEGURIDAD <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> MANDIL <input type="checkbox"/> PANTALLA FACIAL <input type="checkbox"/> GORRO <input type="checkbox"/> BOTAS DE AGUA		
OBSERVACIONES	<p>◆ ADJUNTAR EL MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO Y MANTENIMIENTO DE LOS EPI'S.</p>			