DOCUMENTO CONTROLADO

OFICINA :		FECHA		D	M	A	NO
INTALACIONES	**DESCRICION**	**SI**	**NO**	**ACCION CORRECTIVA**			
Pisos	Con hueco						
	Desnivelados						
	Resbaladizos						
	Húmedos						
	Con obstáculos						
	Falta espacio						
Techos	Con desprendimientos						
	Con grietas						
	Sucias						
Muros y paredes	Húmedas						
	Con grietas						
	Sucias						
	Obstaculizadas						
	Objetos innecesarios						
Puertas	Descompuestas						
	Defectuosas						
	Desprendidas						
Iluminación (lámpara)	Insuficientes						
	Mal ubicadas						
	Apagadas						
	sucias						
Ventilación	Insuficiente						
	inadecuadas						
sitio de almacenamiento	Buena distribución, espacio su eficiente, Arrumes estables clasificado.						
Eléctricas	Cables desprotegidos						
	Cables en el piso						
	Tomas sobrecargados						
	Instalaciones desprotegido						
	Instalaciones defectuosas						
Señalización	Existe						
	Es visible						
	Están bien ubicado						
Acueducto	Con escapes						
	Taponamiento						
	Corrección						
Máquinas y herramientas	Tienen los resguardos						
	Están aseados						
	Se almacenan en forma correcta						
	Defectuoso						
Residuos y desechos	Se depositan en recipientes adecuados						
	Son clasificados						
	Se almacenan correcta mentes						
Equipos contra incendio	Están cargados						
	Corresponden al tipo de riesgo						
	Están señalizados						
	Hay suficientes						

EVALUADOR