**“FORMATOS PARA EVALUACIÓN DE EPP”**

**FORMATO N° 01: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**

(El formato debe ser aprobado por la Superintendencia del área que solicita la prueba)

**1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GERENCIA** |  | **SUPERINTENDENCIA** |  |
| **FECHA** |  | **FIRMA** |  |

**2.- IDENTIFICACIÓN DEL E.P.P. A SER EVALUADO (MARQUE CON UNA “X” JUNTO AL TIPO DE PROTECCIÓN)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROTECCIÓN DE CABEZA** |  |  | **PROTECCIÓN CONTRACAIDAS** |
|  | **PROTECCIÓN OJOS/CARA** |  |  | **OTROS:** |
|  | **PROTECCIÓN PARA MANOS** |  |  | **..** |
|  | **PROTECCIÓN PARA PIES** |  |  | **..** |
|  | **PROTECCIÓN PARA EL CUERPO** |  |  | **..** |
|  | **PROTECCIÓN RESPIRATORIA** |  |  | **..** |
|  | **PROTECCIÓN AUDITIVA** |  |  | **..** |

**3.- CARACTERISTICAS SOLICITADAS POR EL ÁREA DE TRABAJO – ¿POR QUÉ ES REQUERIDO LA EVALUACIÓN/RE-EVALUACIÓN DEL EPP?**

|  |
| --- |
|  |

**FORMATO N° 02: PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**

(La Sección 1,2,3 debe ser llenado por Higiene Industrial, La supervisión del área debe completar la Sección 4 y 5)

**1.- IDENTIFICACIÓN DEL ÁREA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GERENCIA** |  | **SUPERINTENDENCIA** |  |

**2.- IDENTIFICACIÓN DEL(LOS) EQUIPO(S) DE PROTECCIÓN PERSONAL A SER EVALUADO(S)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARCA/MODELO** |  | **MARCA/MODELO** |  |
| **FECHA DE PRUEBA**  **INICIO-FIN** |  | **FECHA DE PRUEBA:**  **INICIO-FIN** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARCA/MODELO** |  | **MARCA/MODELO** |  |
| **FECHA DE PRUEBA**  **INICIO-FIN** |  | **FECHA DE PRUEBA:**  **INICIO-FIN** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARCA/MODELO** |  | **MARCA/MODELO** |  |
| **FECHA DE PRUEBA**  **INICIO-FIN** |  | **FECHA DE PRUEBA:**  **INICIO-FIN** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.- CRITERIOS ESPECIFICOS A EVALUAR EN CAMPO** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.- DESARROLLO DE LA PRUEBA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** | **CRITERIO DE EVALUACIÓN** | **¿CUMPLE EL CRITERIO DE EVALUACIÓN?**  **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Desarrollo de la prueba

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SE ACEPTA:** | **SI** |  | **NO** |  |

**5.- COMENTARIOS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |