

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO												Código	SGSST-FO-017	
		FORMATO CRONOGRAMA DE INSPECCIONES												Versión	1	
														Fecha	may-25	
Nº	Tipo de inspección	Frecuencia	Elementos a inspeccionar	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Responsable
1	Instalaciones físicas	Mensual	Oficina, bodega, shut, zonas verdes								X	X	X	X		Supervisor, Responsable SST
2	Maquinaria de jardinería	Bimensual	Guadañas, motosierras, sopladoras									X		X		Supervisor
3	Equipos de emergencia	Trimestral	Extintores, botiquín, señalización									X				Responsable SST
4	Escaleras y herramientas menores	Trimestral	Escaleras, palas, tijeras, rastrillos										X			Supervisor