GAMAC	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	CÒDIGO: VERSION: 1 PAGINA 1 DE 1

FECHA DE LA INSPECCION:

REALIZA LA INSPECCION:

NOMBRE COMPLETO	EPP A REVISAR					ESTADO			RESPONSABLE DE LA ACCIÓN
	Guantes	Monogafas	Tapa oidos	Botas	Tapabocas	BUENO	REGULAR	REQUIERE CAMBIO	

PLAN DE ACCIÓN		SEGUIMIENTO	
RESPONSABLE EJECUCION		FECHA	DESCRIPCIÓN

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN		JEFE DE SEGURIAR

COMENTARIOS GENERALES: