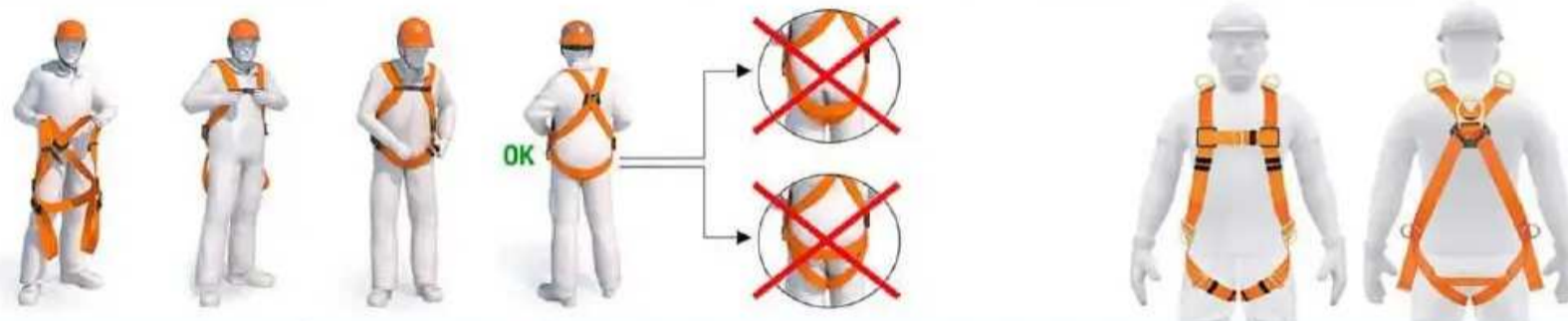


TU LOGO	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ARNÉS DE SEGURIDAD	
		Página 1 de 1

Área / Zona:	Ubicación:
Fecha de Inspección:	Tipo de Inspección: <input type="checkbox"/> Pre Uso <input type="checkbox"/> Inopinada <input type="checkbox"/> Programada

COMPONENTES INSPECCIONADOS

		Conforme ✓	No Conforme X	No Aplica NA						Necesita ser retirada		Observaciones	
It	Nombre del Usuario	Firma	Código del Arnés	Código de línea de anclaje	Estado del Arnés								
					Correas	Ganchos	Anillos en D	Hebillas	Costuras	Línea de anclaje	SI		NO
1													
2													
3													
4													
5													



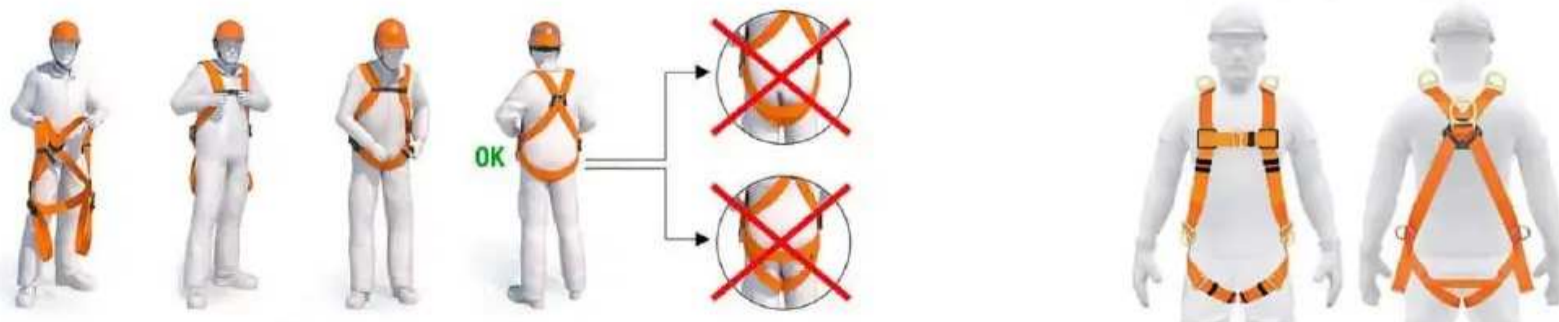
RESPONSABLE DEL LLENADO DEL CHECK LIST	JEFE / SUPERVISOR DEL ÁREA	V.B. SSOMAC
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Firma:	Firma:	Firma:

TU LOGO	FORMATO DE INSPECCIÓN DE ARNÉS DE SEGURIDAD	
		Página 1 de 1

Área / Zona:	Ubicación:
Fecha de Inspección:	Tipo de Inspección: <input type="checkbox"/> Pre Uso <input type="checkbox"/> Inopinada <input type="checkbox"/> Programada

COMPONENTES INSPECCIONADOS

		Conforme ✓	No Conforme X	No Aplica NA						Necesita ser retirada		Observaciones	
It	Nombre del Usuario	Firma	Código del Arnés	Código de línea de anclaje	Estado del Arnés								
					Correas	Ganchos	Anillos en D	Hebillas	Costuras	Línea de anclaje	SI		NO
1													
2													
3													
4													
5													



RESPONSABLE DEL LLENADO DEL CHECK LIST	JEFE / SUPERVISOR DEL ÁREA	CONTRATISTA
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Firma:	Firma:	Firma: