

## DATOS DE INSPECCIÓN

Fecha de Inspección : 22/02/2018 11:58:40 a.m.

Empresa : COBRA PERU S.A.

Inspección : 682



Empresa Contratista : COBRA PERU S.A.

Nivel de Inspeccion : Intermedio

Jefe de Cuadrilla : MENA CAPCHA

Matrícula del Vehículo :

Dirección : Los Olivos 999999

Área : Alumbrado Publico

Delegación : ELECTRICIDAD 9117

Jefe de obra : SANTOS BUITRON

Trabajo a Realizar : Mantenimiento Luminaria

Coordinador : JIMENEZ TUESTA

Inspección conjunta : 3

Realizado por : PAUL PANDURO ALVA

## DATOS DE LA CUADRILLA

Nro	DNI	Apellidos y Nombres	Cargo	INC1	INC2	INC3	INC4	INC5	INC6	INC7	INC8
1	42813555	CHICOMA PINTADO	OPERADOR DE CONTROL	1.3							
2	74207387	CHISCUL ESQUIVES	OPERADOR DE CONTROL	1.3							
3	09477956	MENA CAPCHA	JEFE DE CUADRILLA	0							
4	42890205	ECHEVARRIA MEJIA	OPERARIO	4.5							

## VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

DESCRIPCIÓN	CUMPLE		
	SI	NO	N/A
<b>I-1 Cinco Reglas de Oro</b>			
1.1 No se hizo corte efectivo de todas las fuentes de tensión			
1.2 No se realizó bloqueo de los aparatos de corte			
1.3 No se comprobó ausencia de tensión			
1.4 No se instalo puesta tierra y en cortocircuito			
1.5 No existe señalización en zona de trabajo			
<b>I.2 Autorización para ingreso a circuito</b>			
2.1 No cuenta con Boleta de Liberación (Tarjeta de Liberación)			
2.2 No cuenta con Tarjeta de seguridad personal			
2.3 No cuenta con Clave de Maniobra o Autorizacion			
<b>I-3 Procedimiento de Trabajo</b>			
3.1 No cuenta con orden de trabajo			
3.2 Nombre de empleados no están en la orden de trabajo			
3.3 No cumple con procedimiento de trabajo seguro y Normas Técnicas			
3.4 Actividad no dispone de procedimientos de trabajo vigentes			
3.5 No dispone de Planos o Guías de las instalaciones vigentes			
<b>I-4 EPP</b>			
4.1 No utiliza casco de seguridad con sistema de fijación en buen estado y normalizado			
4.2 No utiliza calzado de seguridad, en buen estado y normalizado			
4.3 No utiliza guantes de seguridad de acuerdo a labor ejecutada, en buen estado y normalizado			
4.4 No utiliza guantes dieléctricos en BT o MT en buen estado y normalizado			
4.5 No utiliza protección facial en buen estado y normalizado		X	

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL			
DESCRIPCIÓN	CUMPLE		
4.6 No utiliza sistema de protección contra caídas de altura (cinturón, arnés completo)			
4.7 No utiliza ropa de trabajo adecuada para la tarea, en buen estado y normalizado			
4.8 No utiliza protector ocular, en buen estado y normalizado			
4.9 No utiliza protectores auditivos, en buen estado y normalizado			
4.10 No utiliza chaleco reflectante, en buen estado y normalizado			
4.11 No utiliza mantas dieléctricas, en buen estado y normalizado			
4.12 No utiliza protección respiratoria, en buen estado y normalizado			
<b>I-5 Materiales, Equipos y Herramientas</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
5.1 No utiliza los materiales indicados			
5.2 No utiliza los equipos indicados			
5.3 No utiliza las herramientas indicadas			
<b>I-6 Condiciones de trabajo</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
6.1 No existe orden y/o limpieza en zona de trabajo			
6.2 No cuentan con medios de comunicación			
6.3 Empleado trabajando en condiciones físicas y psíquicas adecuadas			
6.4 No hay supervisión adecuada de la tarea			
<b>I-7 Señalización y Protección Pública</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
7.1 No existe protección completa de la zona de trabajo			
7.2 No existe señalización completa de la zona de trabajo			
<b>I-8 Identificación de Riesgos / Charla de 5 minutos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
8.1 No se identificó los riesgos de la tarea			
8.2 No se realizó la charla inicial de cinco minutos			
<b>I-9 Identificación y Competencia del Personal</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
9.1 No porta credencial de identificación autorizada para trabajar			
9.2 Personal no posee competencia adecuada para actividad técnica que ejecuta			
9.3 Personal no sabe/no conoce cómo actuar en caso de emergencias, accidentes, incidentes de trabajo			
<b>I-10 Vehículos (Pesado, liviano y motocicletas)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
10.1 Vehículo utilizado y sus equipamientos y accesorios no cumple con especific. técnicas requeridas			
10.2 No posee documentación del vehículo o del conductor, exigida por Reglamento Tránsito			
10.3 Traslada personal en vehículos en sitios no autorizados incumpliendo normas de tránsito			
<b>I-11 Primeros Auxilios y Emergencias</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
11.1 No tiene botiquín de Primeros Auxilios completo			
<b>I-12 Cumplimiento</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
12.1 Cumple procedimiento de trabajo			

OBSERVACIONES			
Inc.	Dni	Descripción	Observación
0	09477956	o	
4.5	42890205	No utiliza protección facial en buen estado y normalizado	careta se encuentra rayada y falta una pieza
1.3	42813555	Disponibilidad y uso de EPC's	www
1.3	74207387	Disponibilidad y uso de EPC's	

	7.1	Pro
	7.2	Sel
	I-8	Ide
	8.1	Se
	8.2	Se
	I-9	Ide
	9.1	Pa
	9.2	Pe
	9.3	So
	I-10	Ve
	10.1	Ver
	10.2	Co
	10.3	Tra
		So
	10.4	Br
		Ex
	I-11	Pr
	11.1	Bc

2018

EHEVARRIA MEJIA  
JUAN CARLOS  
D N I 42890205  
OPERARIO  
AP

C-124166

SEMA AUTORIZADA  
FIRMA AUTORIZADA

TRABAJADOR DE LA EMPRESA  
COBRA PERU S.A.

VENCIMIENTO: 16/12/2018

TELLO JUSTO  
ALEX  
D N I 09477365  
CHOFER-GRUERO

C-126401

SEMA AUTORIZADA  
FIRMA AUTORIZADA

TRABAJADOR DE LA EMPRESA  
COBRA PERU S.A.

VENCIMIENTO: 16/03/2018

MENA CAPCHA  
SEGUNDO HERMEGILDO  
D N I 09477956  
SUPERVISOR  
JEFE DE CUADRILLA AP

2018

INSP









## Levantamientos