

[illegible]

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA USO
DEL MACHETE EN EL PROCESO DE COSECHA**
(No aplica para la operacion de descortezado)

FECHA		
DIA	MES	AÑO

Quien requiere el uso:

NOMBRE

CARGO

Describa la tarea a realizar para la cual requiere el uso del machete:

Indique las medidas de seguridad para el control de riesgo de uso del machete:

Quien autoriza:

Verificación de estado de EPP:

Canilleras: ☐ B ☐ M Guantes: ☐ B ☐ M Protector Visual: ☐ B ☐ M Botas de Seguridad: ☐ B ☐ M

Verificación de la herramienta:

Funda: ☐ B ☐ M Cacha: ☐ B ☐ M Filo: ☐ B ☐ M Ancho de hoja: ☐ B ☐ M Distancia de Seguridad (Filo) ☐ B ☐ M

Esta autorización es personal y aplica únicamente para la actividad descrita. tiene vigencia máxima de un (1) día.

Firma Trabajador

Firma Supervisor