

REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					
X		15/03/2014	2	Se cambia estructura del encabezado, se quita pie de pagina	John William López Gestor Sistemas de Información	Martha Calderón Gestora del Riesgo

FECHA			NUCLEO		SUPERVISOR					EVALUADOR						
DD	MM	AA														
NOMBRE			ACTIVIDAD					FINCA		INTERVENCIÓN						
No1.																
No2.																
No3.																
No4.																
No5.																
ÍTEM			VERIFICACIÓN										PLAN DE ACCIÓN			
			Cami 1		Cami 2		Cami 3		Cami 4		Cami 5		ACCIÓN A CORREGIR		FECHA DE CORRECCIÓN	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M				
CONDICIONES PERSONALES																
1	Documentos de identificación (CC, ARP)															
2	Identifica condiciones ambientales aptas para desarrollar la actividad															
3	Orden y aseo del área de trabajo															
4	Realiza calentamiento y estiramiento al inicio de la jornada															
5	Uso de EPP y herramientas de apoyo															
TOTAL																
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																
1	Casco con barbuquejo															
2	Protector facial y/o gafas															
3	guantes															
4	Botas con puntera															
5	Canilleras															
6	Camisa con franja vistosa															
TOTAL																
HERRAMIENTAS DE APOYO																
1	Machete															
2	Funda															
3	Lima															
4	Pala															
5	Palín															
6	Porra															
7	Bugui															
8	Azadoneta															
9	Pala draga															
TOTAL																
COMPONENTES SISO Y AMBIENTE																
1	Señalización															
2	Camilla															
3	Botiquín															
4	Mecanismo de comunicación															
5	Kit para derrames															
6	Punto de encuentro															
TOTAL																
RESULTADOS																
CRITERIOS DE EVALUACIÓN																
% de Cumplimiento condiciones personales																
% de Cumplimiento EPP																
% de Cumplimiento Herramientas de Apoyo																
% de Cumplimiento componentes SISOMA																
Firma del evaluado			Firma del Supervisor										Firma del Evaluador			
Nº1																
Nº2																
Nº3																
Nº4																
Nº5																