

CARGO	NOMBRE
Operador	
Desestrobador	
Estrobador N° 1	
Estrobador N° 2	

FECHA	PROCESO			
NUCLEO	FINCA	LOTE	ESPECIE	EQUIPO

CRITERIO DE EVALUACION B=BUENO M=MALO

PARÁMETRO A EVALUAR		VERIFICACIÓN								ACCIONES A TOMAR
		Oper		Dest		Estr 1		Estr 2		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Botas con puntera de acero									
2	Casco con barbuquejo									
3	Protector auditivo									
4	Botas con tachas									
5	Guantes									
6	Camisa con franja vistosa									
% DE CUMPLIMIENTO										
HERRAMIENTAS DE APOYO										
1	Banderin									
2	Radio Teléfono									
3	Manos Libres									
% DE CUMPLIMIENTO										
ELEMENTOS SISO Y AMBIENTE										
1	Botiquín y Kit de Primeros Auxilios									
2	Carpa de bienestar									
3	Puntos de riesgo o líneas de fuego señaladas									
4	Procedimientos									
5	Plan de emergencia									
% DE CUMPLIMIENTO										

CARGO	FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR
Operador			
Desestrobador			
Estrobador N° 2			
Estrobador N° 3			