

COMASA Bioenergía Lautaro		CHEK LIST VERIFICACION EXTENSIONES ELECTRICAS				FR-PREV-AD-0033-00									
Servicio:						RECUERDE INFORMAR LAS ANOMALÍAS EN FORMA INMEDIATA A SU JEFE DIRECTO PARA EVITAR INCIDENTES.									
Código Equipo:				Mes: Año:											
N°	ELEMENTOS DEL EQUIPO	BUENO	MALO	NO APLICA	OBSERVACIONES	FOTOGRAFIA PARA LA GUIA DEL PRE-USO DEL EQUIPO									
1	<b>EXTENSIONES 220 VOLT 16 AMP</b>														
1.1	ENCHUFE MACHO 16 AMP														
1.2	CABLE 3 POLOS														
1.3	CAJA CHUKY														
1.4	MODULO TRIPLE 16 AMP														
1.5	MADERA DE AISLACION														
2	<b>EXTENSIONES 220 VOLT 16 AMP</b>														
2.1	ENCHUFE MACHO 16 AMP														
2.2	ENCHUFE HEMBRA 16 AMP														
2.3	CABLE 3 POLOS														
3	<b>EXTENSIONES 380 VOLT 32 AMP</b>														
3.1	ENCHUFE MACHO 32 AMP														
3.2	ENCHUFE HEMBRA 32 AMP														
3.3	CABLE 4 POLOS														
4	<b>EXTENSIONES 380 VOLT 63 AMP</b>														
4.1	ENCHUFE MACHO 63 AMP														
4.2	ENCHUFE HEMBRA 63 AMP														
4.3	CABLE 4 POLOS														
5	<b>CONECTOR 380 VOLT 100AMP</b>														
5.1	ENCHUFE MACHO 100 AMP														
5.2	ENCHUFE HEMBRA 100 AMP														
5.3	CABLE 4 POLOS														
6	<b>SEGURIDAD</b>					<p>La electricidad y la humedad son enemigos. No manipules electricidad si tus manos, pies o si la zona de trabajo se encuentran húmedos. No utilices aparatos o instalaciones eléctricas que se encuentren mojados.</p>									
6.1	CABLES LIBRES DE GRASAS Y ACEITES														
6.2	ENCHUFES Y CABLES LIBRES DE HUMEDAD														
<p><b>Acciones Inseguras</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intervención sin autorización u conocimiento</li> <li>Utilizar herramientas inadecuadas o defectuosas</li> <li>Trabajar en circuitos energizados</li> <li>No utilizar los EPP correspondientes</li> <li>No respetar la normalización vigente sobre Instalaciones eléctricas</li> </ul>						<table border="1"> <tr><td>NOMBRE</td><td></td></tr> <tr><td>CARGO</td><td></td></tr> <tr><td>FECHA</td><td></td></tr> <tr><td>FIRMA</td><td></td></tr> </table>		NOMBRE		CARGO		FECHA		FIRMA	
NOMBRE															
CARGO															
FECHA															
FIRMA															
<b>CONTROL DE HALLAZGOS</b>															
DESCRIPCIÓN HALLAZGO		MEDIDAS CORRECTIVAS		RESPONSABLE EJECUCIÓN		FIRMA RESPONSABLE									
<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>						<b>FIRMA SUPERVISOR RESPONSABLE</b>									