

## CHECK LIST HERRAMIENTAS ELECTRICAS

PROYECTO	AREA
INSPECCIONADO POR	FIRMA <span style="float: right;">FECHA</span>

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	Responsable Ejecución	FECHA
¿Los interruptores se encuentran en buenas condiciones?					
¿Los interruptores se encuentran en buenas condiciones?					
¿Los diferenciales y automáticos se encuentran en buenas condiciones de uso?					
¿Los cables se encuentran en buenas condiciones de uso?					
¿Las conexiones se encuentran bien hechas?					
¿Los conductores poseen cable de tierra de protección?					
¿La carcasa de la herramienta se encuentra en buenas condiciones de uso?					
¿La herramienta cuenta con mango de sujeción?					
¿La herramienta cuenta con el código de color del mes?					
¿Se ha realizado mantención a la herramienta?					
Otros:					

**OBSERVACIONES:**


LA SUPERFICIE DE TRABAJO ESTA APTA PARA SER UTILIZADA. CUMPLE ESTANDARES DE FAENA

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SE AUTORIZA LA UTILIZACIÓN DE PLATAFORMAS DE TRABAJO. MÁXIMO \_\_\_\_\_ PERSONAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR A CARGO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA JEFE DE OBRA A CARGO