

Código:

SI-PR-17-FO-08

Rev.:

01

Título:

INSPECCION EN OFICINAS

EMPRESA: POSADA PERU S.A.C.

ACTIVIDAD ECONÓMICA: MOV. DE TIERRAS Y ALQ. DE MAQUINARIA

PROYECTO:

INSPECCIÓN N°:

TIPO DE INSPECCIÓN: ☐ PLANEADA

☐ RUTINARIA

FECHA:

HORA:

OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN: Detectar / prevenir fallas en las áreas de oficinas

RESPONSABLE DEL SECTOR:

ÁREA:

ESTRUCTURA ¿Se encuentra en condiciones?	TERMINOS / ACCIONES A TOMAR			OBSERVACIONES
	Si	No	NA	
Techo				
Paredes				
Puertas y Ventanas				
Pisos				
Acceso				
Ventilación				
Iluminación Interior				
Iluminación Exterior				
Orden y Limpieza				
EMERGENCIAS ¿Se encuentran en condiciones?	Si	No	NA	OBSERVACIONES
Extintores cantidad suficiente				
Ubicación correcta de los extintores				
Luces de Emergencia				
Señalización (extintor, Ruta de escape)				
Botiquín				

Código:

SI-PR-17-FO-08

Rev.:

01

Título:

INSPECCION EN OFICINAS

INSTALACIÓN ELÉCTRICA	Si	No	NA	OBSERVACIONES
¿La tapa del tablero eléctrico se encuentra cerrada?				
¿La tapa del tablero eléctrico cuenta con trabas de seguridad que solo el encargado pueda abrirlas?				
¿La tapa del tablero eléctrico cuenta con la señalización de riesgo eléctrico y voltaje?				
¿El tablero eléctrico cuenta con un mandil que evite el contacto con las barras?				
¿Existen dispositivos de protección sobre intensidades y sobretensiones? (llave termo magnética)				
¿Existen dispositivos de protección a contactos directos? (protección diferencial)				
¿El cableado y conexionado se encuentran en buenas condiciones?				
¿Los toma corrientes tienen puesta a tierra?				

CALIFICACIÓN / CONCLUSIÓN	B	R	M
Estado General del Área			

Nombre y Firma del Responsable del Sector	Nombre y Firma del Inspector	Fecha Próxima Inspección
---	------------------------------	--------------------------

Nota: Donde dice NO, el supervisor es el responsable de justificar la NO IMPLEMENTACIÓN de dicho elemento.

RESPONSABLE DEL REGISTRO (* Debe ser llenado por área de SSOMA)			
APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FECHA	FIRMA