

Inspección - Corte, soldadura y flama abierta.		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Sí" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Cmpañia:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
Corte	Sí	No
¿Cuentan los trabajadores con permiso de trabajo?		
¿Cuenta el trabajador con su EPP completo? Gafas de sombra, casco, careta facial, mandil, guantes, mangas de carnaza, polainas, zapatos de seguridad.		
¿Cuenta el trabajador con extintor en su área de trabajo?		
¿Se realizó limpieza previa a la tarea?		
¿El personal que realiza la actividad está capacitado?		
¿Se cuenta con APR identificando correctamente los riesgos?		
¿Se evita realizar trabajos en presencia de atmosferas explosivas?		
¿La zona se encuentra libre de grasas, tintas o material combustibles, en al menos 10.5 m ?		
¿Se realizó el check list del equipo a utilizar?		
¿Se realizó la verificación de fugas?		
¿Están las mangueras del equipo de oxicorte crimpadas?		
¿Los equipos están identificados con su número de inventario?		
¿El trabajador verifico que los cilindros cuentan con manómetros en buenas condiciones?		
¿Se verifico que el equipo cuenta con arresta flamas en los manómetros y en la antorcha?		
¿El trabajador verifico que este en buenas condiciones la manguera y libre de grasas?		
¿Se cumple con la distancia de por lo menos 5 metros de la zona de trabajo hacia la ubicación de los cilindros?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección - Corte, soldadura y flama abierta.		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Si" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Cmpañia:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
Soldadura	Sí	No
¿Cuentan los trabajadores con permiso de trabajo?		
¿Cuenta el trabajador con su EPP completo? Casco, careta para soldar, mandil, guantes, mangas de carnaza, polainas, zapatos de seguridad.		
¿Cuenta el trabajador con extintor en su área de trabajo?		
¿Se realizó limpieza previa a la tarea?		
¿El personal que realiza la actividad está capacitado?		
¿se cuenta con APR identificando correctamente los riesgos?		
¿Se evita realizar trabajos en presencia de atmosferas explosivas?		
¿La zona se encuentra libre de grasas, tintas o material combustibles, en al menos 10.5 m ?		
¿Se realizó el check list del equipo a utilizar?		
¿se realizó la verificación de fugas?		
empates, rotos etc.?		
¿La zona de soldadura está libre de agua?		
¿Al realizar trabajos de soldadura en alturas se evita que caigan chispas en material flamable?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección - Corte, soldadura y flama abierta.		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Si" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Cmpañia:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
Flama abierta	Sí	No
¿Cuentan los trabajadores con permiso de trabajo?		
¿Cuenta el trabajador con extintor en su área de trabajo?		
¿Se realizó limpieza previa a la tarea?		
¿El personal que realiza la actividad está capacitado?		
¿Se cuenta con APR identificando correctamente los riesgos?		
inventario?		
¿Se evita realizar trabajos en presencia de atmosferas explosivas?		
¿La zona se encuentra libre de grasas, tintas o material combustibles, en al menos 10.5 m ?		
¿Se realizó el check list del equipo a utilizar?		
¿se realizó la verificación de fugas?		
¿Los equipos están identificados con su número de inventario?		
¿Se evita realizar trabajos sobre o cerca de material/objetos flamables?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección - Gestión Integral de Residuos		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Sí" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Cmpañia:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
	Sí	No
¿El obrador o zona de trabajo está libre de derrames o fugas que impacten el ambiente?		
¿Cuenta con una Zona específica y acondicionada para contenedores de Residuos?		
¿Los contenedores de residuos están identificados y señalizados conforme al procedimiento PRD01850?		
¿Los Residuos están debidamente Clasificados / separados?		
¿En el área se tiene disponible KIT antiderrames?		
¿Las herramientas y equipo hidráulicas están libres de fugas?		
¿Las Hoja de datos de seguridad (HDS) de las Sustancias Químicas están disponibles en la zona de trabajo?		
¿Las sustancias y/o residuos cuentan con Dispositivos de Contención de Derrames?		
¿Se cuenta con zona específica pavimentada y techada?		
¿Se presentan derrames o fugas de agua?		
¿Se asegura que los equipos electricos/electronicos estén apagados/desconectados?		
¿Los vehículos automotores cuentan con verificación vehicular vigente?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección-Tareas y herramientas manuales		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Sí" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Cmpañia:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
	Sí	No
¿Según las medidas y características de la herramienta en uso es está la adecuada para el trabajo a realizar?		
Se evita que cualquier herramienta se transporte en los bolsillos ¿se transportan en cajas, bolsas o cinturones especiales para herramientas?		
¿Las herramientas con filo, se guardan dentro de su estuche o funda con tal de que norepresente un riesgo?		
¿Se utilizan los guantes de seguridad adecuados para la actividad?		
En caso de utilizar extensiones, ¿estas son de uso rudo o tipo industrial?		
¿se cuenta con APR llenado de manera correcta ?		
¿Las condiciones físicas de la herramienta permiten su uso correcto?		
¿Cuenta con mango de sujeción?		
¿Sujeta con una mano la lima y con la otra guía la punta mediante sus dedos pulgar e índice?		
¿Para trabajos con llaves el trabajador efectúa la torsión girando hacia el operario, nunca empujando?(en caso de llaves)		
¿Se verificó previamente la trayectoria de giro/desplaze/ movimiento de la herramienta para evitar golpes en manos?		
¿El mango del martillo es fibra de vidrio o de acero?		
¿Se utiliza una protección de goma o una extensión para evitar golpes en manos en uso de cinceles?		
¿la pulidora portátil cuenta con la protección que viene de fábrica y guarda ajustable?		
¿Se evita usar herramientas eléctricas en zonas con agua?		
¿Se verifica que la herramienta o elementos de la herramienta no sean un riesgo de tropezón para el trabajador o quienes transitan el area?		
¿El operador evita realizar la practica/trabajo sin el uso de ninguna herramienta que lo requiera?		
¿Se evita utilizar pinzas, en lugar de llaves?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección- Trabajos en altura		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Sí" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Compañía:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
Andamios	Sí	No
¿El personal realizó el check list de trabajos en altura previo al inicio de la actividad?		
¿El personal asiste diariamente al servicio médico para su chequeo de Romberg ?		
¿El personal conoce el criterio de descarte del arnés?		
¿El personal está certificado para trabajar en altura? (tiene que mostrar su DC-3)		
Si el personal se trasladara a dos puntos diferentes ¿cuenta con doble línea de vida para estar en todo momento enganchado?		
Si la altura a trabajar es menor a 5.7 metros ¿el personal utiliza línea de vida retráctil para evitar el impacto directo a nivel bajo o alguna estructura?		
¿El personal conoce los números o canales de emergencia?		
La zona a nivel cero donde se está trabajando en altura ¿se encuentra acordonada y con vigía?		
Si se va a generar chispas, soldadura o flama abierta. ¿se verificó que la zona a nivel cero estuviera libre de material inflamable?		
¿El operador saber cómo actuar acuerdo al plan de respuesta a emergencia ?		
¿El personal evita levantarse sobre la punta de sus pies al realizar trabajos en altura?		
¿Se está respetando la edad máxima para trabajar en altura de no mayor de 50 años?		
¿El personal o la persona cuenta con su certificación para armar ese tipo de andamio en particular de acuerdo a la marca?		
¿Se asegura de que el andamio cuenta con su tarjeta verde con firma del día?		
¿El personal está respetando el asegurarse a una superficie segura y no a cables, tuberías, alambres o estructuras en mal estado?		
¿Se está respetando la distancia segura de por lo menos 3.10 metros de una línea energizada?		
Al mover un andamio de una zona a otra ¿este se traslada sin personal sobre él?		
Al utilizar andamio con llantas ¿estas se encuentran aseguradas mientras el personal está sobre él?		
Si el andamio tiene más de 8 metros de altura ¿Está sujeto a un punto fijo para evitar su caída o las bases son mayores generando estabilidad en todos los lados del andamio?		
¿El personal al trasladar herramientas utiliza un cinturón porta herramientas o bandas/cuerdas de sujeción que se encuentran atadas a una muñequera o cinturón?		
Si el andamio tiene más de 9 metros de longitud. ¿Está asegurado a la pared o a una estructura fija paralela para evitar su caída?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección- Trabajos en altura		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Si" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Compañía:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
Escaleras	Sí	No
¿El personal realizó el check list para trabajos en altura previo al inicio de la actividad?		
¿El personal está certificado para trabajar en altura? (tiene que mostrar su DC-3)		
¿El personal asiste diariamente al servicio médico para su chequeo de Romberg ?		
¿El personal conoce el criterio de descarte del arnés?		
¿El personal conoce los números o canales de emergencia?		
La zona a nivel cero donde se está trabajando en altura ¿se encuentra acordonada y con vigía?		
material inflamable?		
¿El operador saber cómo actuar acuerdo al plan de respuesta a emergencia ?		
¿El personal evita levantarse sobre la punta de sus pies al realizar trabajos en altura?		
¿Se está respetando la edad máxima para trabajar en altura de no mayor de 50 años?		
¿Se evita utilizar escaleras con una longitud mayor a 4 m?		
¿Se está respetando el no utilizar los últimos 4 peldaños?		
Si se está utilizando escalera tipo tijera. ¿Se está respetando el no utilizar los últimos 2 peldaños?		
La línea de vida vertical instalada en una escalera fija. ¿es utilizada por una sola persona a la vez?		
Si se está utilizando una línea de vida horizontal ¿esta es utilizada por la cantidad de personas que indica la certificación de la línea?		
¿Se evita ser utilizada por dos personas al mismo tiempo?		
¿Si el personal utiliza escaleras de extensión evita utilizar los últimos 4 peldaños?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección- Trabajos en altura		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Si" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Compañía:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
Plataforma Elevadora	Sí	No
¿El personal realizó el check list para trabajos en altura previo al inicio de la actividad?		
¿El personal está certificado para trabajar en altura? (tiene que mostrar su DC-3)		
¿El personal asiste diariamente al servicio médico para su chequeo de Romberg ?		
¿El personal conoce el criterio de descarte del arnés?		
¿El personal conoce los números o canales de emergencia?		
La zona a nivel cero donde se está trabajando en altura ¿se encuentra acordonada y con vigía?		
material inflamable?		
¿El operador saber cómo actuar acuerdo al plan de respuesta a emergencia ?		
¿El personal evita levantarse sobre la punta de sus pies al realizar trabajos en altura?		
¿Se está respetando la edad máxima para trabajar en altura de no mayor de 50 años?		
¿Esta es operada por una persona certificada (DC-3) de acuerdo a la marca del equipo?		
¿Esta es utilizada para subir y bajar al personal y no para transportar material?		
¿Esta cuenta con una certificación emitida por un organismo certificador?		
conectado o enganchado a un punto autorizado dentro de la misma canastilla o plataforma?		
Si la altura a trabajar es menor a 5.7 metros ¿el personal utiliza línea de vida retráctil para evitar el impacto directo a nivel bajo o alguna estructura?		
La línea de vida o bandola ¿cuenta con su amortiguador o absorbedor de caídas?		
en todo momento enganchado?		
¿Se evita Sentarse, inclinarse sobre el borde o subirse sobre los barandales?		
¿Se evita colocar escaleras, andamios u cualquier otro objeto sobre la plataforma para alcanzar mayor altura?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		

Inspección - Vehículos en planta & Autoelevadores		
En caso de la pregunta no aplicar acorde a la actividad/trabajo del trabajador marcar "Sí" para omitir la pregunta.		
Nombre del inspector:		
¿Puesto de trabajo del inspector?		
Cmpañia:		
Fecha:		
Nombre del trabajador inspeccionado:		
Área donde se realizó la inspección:		
Descripción general de la inspección:		
	Sí	No
¿El operador del equipo porta licencia vigente correspondiente al equipo?		
¿El extintor se encuentra funcional de acuerdo a fecha de recarga y presión?		
¿El conductor maneja con precaución observando su entorno y previendo cualquier peligro?		
¿Se asegura el operador de revisar sus espejos previo a frenar y detenerse?		
¿El operador realiza rebases sin exceder los límites de velocidad establecidos?		
¿Verifica su Derecha-Izquierda-Derecha en Intersecciones?		
¿Cuenta el autobús con kit antiderrames?		
¿Sabe como utilizar el extintor y el kit contra derrames (cuenta con la capacitación)?		
¿El conductor aplica el freno de mano siempre que el vehículo este detenido o estacionado?		
¿El vehículo/equipo se encuentra en condiciones mecánicas adecuadas?		
¿El operador cuenta con su DC-3 que ampare sus capacidades para desempeñar su trabajo?		
¿Si identifico algún punto crítico previo al ingreso del equipo, detuvo el equipo y notifico a su supervisor?		
¿Respeta el procedimiento y no porta el celular o medios de comunicación durante la operación del equipo?		
¿Respeta los señalamientos y restricciones de velocidad?		
¿Utiliza su equipo de protección personal en buen estado y completo?		
¿El operador conoce las limitantes y dimensiones del equipo en uso?		
¿El operador mantiene comunicación constante con el maniobra?		
¿Verifica las condiciones de la carga antes de realizar la tarea (izar o transportar) ?		
¿El operador suena la sirena cuando está en movimiento?		
Notas: – Es obligatorio el llenado en su totalidad de cada pregunta descrita en este formato. – Este formato puede usarse como herramienta de recolección de la Información en físico/área con actividades industriales. – Esta información debe registrarse en la herramienta electrónica https://www.tenaristamsa.com/es/proveedores.		