



INSPECCION MENSUAL DE EXTINTORES

Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo

Codigo : ACPNARC-
INSP-002

Fecha:
Revisión: 02

EMPRESA: Asociacion Cultural Peruano Norte Americano- Region Centro AREA DE TRABAJO (SEDE): _____ MES EN CURSO: _____

TRABAJADORES A CARGO: .- _____ FIRMA: _____

N°	N° Serie	Marca	Capacidad	Fecha Vencimiento	Ubicación	ANOMALIAS*														Detallar Anomalia encontrada	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

- 1 Mal Ubicado acceso obstruido
- 2 Zona o extintor no numerado
- 3 Pictograma de clase de fuego ilegible
- 4 Pictograma de forma de uso: Carece/ilegible
- 5 Etiqueta de recarga / carece ilegible
- 6 Tipo de carga no identificada
- 7 Colgador soporte inadecuado
- 8 Sin pasador o precinto de seguridad
- 9 Manómetro muestra presión inadecuada o dañado
- 10 Manija de activación dañada
- 11 Manguera en mal estado (presenta rajadura, fugas)
- 12 Abrazadera/sujetador de manguera en mal estado o ausente
- 13 Cilindro en mal estado presenta abolladuras, corroído
- 14 Pintura decolorada

Leyenda:

- (*) Marcar con una (): si se presenta la anomalía
- (*) Colocar OK, si se encuentra en buenas condiciones
- (**) Indicar la fecha de inspección en las columnas de semanas

PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCION
Solicitud a gerencia para recarga de extintores vencidos	Supervisor de seguridad	08/05/2019

Nota: La inspección del Extintor se realizara de manera mensual, debiendo reportarse cualquier observación respecto a estado de equipo, fechas de vencimiento así como la verificación del check List respecto a las anomalías que se pudieran encontrar.

Observaciones: