



ESTABLECIMIENTO:

FECHA:

Nº	1. MECANICA	CUMPLE			RESPONSABLE	FECHA DE SOLUCION
		SI	NO	N.C.		
1.1	Tiene casquete protector.					
1.2	Casquete original (de fábrica).					
1.3	El disco corresponde a las características del trabajo.					
1.4	Las R.P.M. del disco son iguales o mayores que la del equipo.					
1.5	La tuerca de fijación del disco se encuentra en buen estado.					
1.6	Posee soporte manual auxiliar.					
1.7	Cilindro de gas alejado de fuente de calor					
Nº	2. ELECTRICIDAD					
2.1	Conductor adecuado y en buen estado.					
2.2	Tiene enchufe macho para conexión a la red.					
2.3	Interruptor de accionamiento en buen estado.					
2.4	La entrada del cable cuenta con su protección.					
2.5	Protección a tierra.					
Nº	3. USO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
3.1	Careta facial.					
3.2	Guantes.					
3.3	Coleta.					
3.4	Protector Auditivo					
3.5	Casco					

**OBSERVACIONES**


REALIZO	REVISO
Sr:	Sr:
Cargo:	Cargo:
Firma:	Firma: