|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento /área |  | | Fecha |  | | |
| Inspeccionado por: |  | | Cargo: |  | | |
| **CRITERIOS DE REVISIÓN** | | | | | **SI** | **NO** |
| El andamio es certificado? | | | | |  |  |
| El andamio cuenta en su base con husillos de nivelación? | | | | |  |  |
| El andamio se encuentra nivelado? | | | | |  |  |
| El andamio cuenta con el diseño establecido? | | | | |  |  |
| El andamio se encuentra en un lugar correctamente almacenado? | | | | |  |  |
| Las escaleras se encuentran aseguradas adecuadamente al andamio? | | | | |  |  |
| La superficie de trabajo se encuentra cubierta de plataformas, libre de huecos? | | | | |  |  |
| Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado? | | | | |  |  |
| **Resultados de la Evaluación** | | | | | **SI** | **NO** |
| Andamio en buen estado, apto para su uso | | | | |  |  |
| Necesidad de reparación para desarrollar la próxima actividad | | | | |  |  |
| Necesidad de mantenimiento para desarrollar la próxima actividad | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
| Observaciones: | |  | | | | |
| Acciones Implementadas: | |  | | | | |
| Firma Responsable Inspección: | |  | | | | |