**ANEXO 2**

**INSPECCIÓN DE EQUIPOS ANTI-CAÍDAS**

**Inspección de Equipos Anti‐Caídas**

**FE‐COR‐SIB‐05.01‐02**

**V‐01**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ARNES****(Código)** | **LINEA DE VIDA****(Código)** | **LINEA DE ANCLAJE****(Código)** | **CORREA ANTI TRAUMA****(Código)** | **AGARRA CUERDA****(Código)** | **OTROS****(Código)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Almacenamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Color de la Inspección trimestral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elementos metálicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cortes, rasgaduras en el material |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Limpieza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa:** | **Nombre y Firma del Ingeniero Supervisor** | **Fecha:** |

**E-COR-SIB-05.01**