

|                                |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CHECK LIST SEÑALIZACION</b> | <b>FOLIO DEL LIBRO / .....1.....</b> |
|--------------------------------|--------------------------------------|

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| CARTELERIA DE SEGURIDAD EN OBRA EXTERIOR  |   | SI | NO | NO APLICA |
|---|---|----|----|-----------|
|    | Cartel de Obra obligatorio GCBA – Ley 3893                    |    |    |           |
|    | Cartel De Obra – Constancia Inspección De Trabajo – GCBA 6019 |    |    |           |
|   | Normas de Seguridad GBCB                                      |    |    |           |
|  | Afiche ART Resolución 70/97                                   |    |    |           |
|   | Prohibición de persona Ajena a la obra                        |    |    |           |
|  | Precaución en Riesgos Eléctrico                               |    |    |           |
|  | Precaución Maquinaria Pesada                                  |    |    |           |
|  | Peligro Zanja Abierta   |    |    |           |
|  | Velocidad de Circulación                                      |    |    |           |
|  | Prohibido Estacionar  |    |    |           |

|         | NOMBRE, APELLIDO Y SELLO | FIRMA | FECHA | HORA |
|---------|--------------------------|-------|-------|------|
| Realizó |                          |       |       |      |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CHECK LIST SEÑALIZACION</b>   |  | <b>FOLIO DEL LIBRO /</b><br>.....1..... |
| <b>RAZÓN SOCIAL</b> _____<br><b>DOMICILIO:</b> _____<br><b>FECHA:</b> ____/____/____ |  |   |

| <b>CARTELERIA DE SEGURIDAD EN OBRA INTERIOR</b>  | SI | NO | NO APLICA |
|--|----|----|-----------|
|  <p>Carteles de Uso Obligatorio de EPP<br/>(Casco – Guantes- Gafas- Auditivo- Botas- Indumentaria- Mascaras- Arnés)</p> |    |    |           |
|  <p>Prohibido Fumar</p>   |    |    |           |
|  <p>Chapa Baliza Extintores</p>  |    |    |           |
|  <p>Carteleria Riesgo Eléctrico (Tableros)</p>  |    |    |           |
|  <p>Rutas de Evacuación- Salidas de Emergencia – Punto de Encuentro</p>   |    |    |           |
|  <p>Botiquín de Primeros Auxilios</p>   |    |    |           |
|  <p>Obligación de Orden y limpieza</p>  |    |    |           |
|  <p>Capacidad de Carga Max en Montacarga</p>  |    |    |           |
|  |    |    |           |

|                | NOMBRE, APELLIDO Y SELLO | FIRMA | FECHA | HORA |
|----------------|--------------------------|-------|-------|------|
| <b>Realizó</b> |                          |       |       |      |

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| <b>CHECK LIST SEÑALIZACION</b> |  | <b>FOLIO DEL LIBRO /</b><br>.....1..... |
|--------------------------------|--|---|

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| CARTELERIA DE SEGURIDAD - SEÑALIZACION DE ADVERTENCIA                               |                                    | SI | NO | NO APLICA |
|---|------------------------------------|----|----|-----------|
|    | Advertencia de material inflamable |    |    |           |
|    | Advertencia de material explosivo  |    |    |           |
|   | Advertencia material Radio Activo  |    |    |           |
|  | Advertencia de carga suspendida    |    |    |           |
|  | Advertencia Riesgo eléctrico       |    |    |           |
|  | Advertencia Radiaciones Ionizantes |    |    |           |
|  | Advertencia a Riesgo Toxico        |    |    |           |
|  | Advertencia de Riesgo Caustico     |    |    |           |
|  | Rombo NFPA                         |    |    |           |

|         | NOMBRE, APELLIDO Y SELLO | FIRMA | FECHA | HORA |
|---------|--------------------------|-------|-------|------|
| Realizó |                          |       |       |      |

|                                |                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CHECK LIST SEÑALIZACION</b> | <b>FOLIO DEL LIBRO / .....1.....</b> |
|--------------------------------|--------------------------------------|

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| CARTELERIA DE SEGURIDAD - SEÑALIZACION DE EVACUACION                                |                                       | SI | NO | NO APLICA |
|---|---------------------------------------|----|----|-----------|
|    | Señalización de punto de encuentro.   |    |    |           |
|    | Señalización luz de emergencia.       |    |    |           |
|    | Señalizaciones salidas de emergencia. |    |    |           |
|  | Señalizaciones salidas de Ascensor    |    |    |           |
|  | Señalizaciones salidas de Escalera    |    |    |           |
|  | Señalizaciones Sin Salida             |    |    |           |
|  | Señalizaciones Puerta de Escape       |    |    |           |
|  | Plano de Evacuación                   |    |    |           |
|   |                                       |    |    |           |

|         | NOMBRE, APELLIDO Y SELLO | FIRMA | FECHA | HORA |
|---------|--------------------------|-------|-------|------|
| Realizó |                          |       |       |      |