



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

TÍTULO: _____ **FECHA:** _____ **INSTRUCTOR:** _____

UBICACIÓN: _____ **TIEMPO:** _____ **COMPAÑÍA:** _____

La formación de seguridad fue impartida en la fecha indicada por el instructor indicado. Las siguientes líneas identifican los temas tratados durante la sesión de formación.

SUMMARY OF TRAINING

1) Introducción

- a) Propiedades Útiles
- b) Regulaciones EPA
- c) Términos Útiles
- d) Normas

2) Exposición y Enfermedades

- a) Polvo Mortal
- b) Enfermedades
- c) Monitoreo de Exposición
- d) Vigilancia Médica
- e) Archivos

3) Identificación

- a) ACMs y PACMs
- b) Material de Aislamiento y Superficie
- c) Clasificación
- d) Clase I Trabajo
- e) Trabajo de Clase II
- f) Trabajo de Clase III
- g) Trabajo de Clase III

4) Practicas Seguras de Trabajo

- a) No Molestar
- b) Jerarquía de Controles
- c) Eliminación
- d) Sustitución
- e) Controles de Ingeniería
- f) Controles Administrativos
- g) PPE

5) Equipo de Protección Personal (PPE)

- a) Respiradores
- b) Respirador Purificador de Aire



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

- c) Respiradores de Suministro de Aire
- d) Inspección
- e) Limpieza y Almacenamiento
- f) Capacitación
- g) Evaluación Médica
- h) Prueba de Ajuste
- i) Verificación de Sello de Usuario
- j) Filtros
- k) Ropa Protectora

6) Conclusión