



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) ¿Qué es el CO?
- b) Términos Útiles
- c) Entrenamiento

2) Exposición

- a) Ruta de Exposición
- b) Efecto vs Concentración
- c) Vigilancia Medica

3) Monitoreo

- a) ¿Donde se encuentra el CO?
- b) Monitores
- c) Espacios Confinados

4) Practicas Seguras de Trabajo

- a) Jerarquía de Controles
- b) Eliminación/Sustitución
- c) Controles de Ingeniería
- d) Controles Administrativos
- e) PPE

5) Equipo de Protección Personal (PPE)

- a) Respiradores
- b) Suministro de Aire
- c) Inspección
- d) Limpieza y Almacenamiento
- e) Entrenamiento
- f) Prueba de Ajuste
- g) Equipo de Seguridad

6) Equipo de Protección Personal (PPE)

- a) Distracciones
- b) Fatiga
- c) Emociones/Salud Física