|  |  |
| --- | --- |
| Área Inspeccionada/ Persona Observada |  |
| Fecha |  |
| Responsable |  |

1. **Inspección/Observación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Describir las Condiciones y/o Acciones Subestandar (personas, materiales, equipos, espacios comunes)** | **Clasificación del Riesgo****(A)\* y Fotografías.** |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |

\* Riesgo A (alto): Una condición o Acto con el potencial de generar propagación del virus SARS-CoV2

1. **Medidas Correctivas/Preventivas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Medidas Correctivas/ Preventivas** | **Fecha de Ejecución** | **Responsable** |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Levantamiento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Condición/Acción Subestandar (Fotografías, Registros)** | **Evidencia de las acciones realizadas (Fotografías, Registros)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Ejecución (Nombre – Firma - Fecha)** | **Responsable de Revisión (Nombre – Firma - Fecha)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |
|  |
|  |
|  |