

WEEKLY SAFETY INSPECTION

Project:					Date:	
Name:					Title:	

Instructions: Every question must have a check mark. (If No, must be addressed in Corrective Actions section.)

Yes = In Compliance	No = Not in Compliance	N/A = Not Applicable
---------------------	------------------------	----------------------

ADMINISTRATION					
Employees attending orientation			Yes	No	N/A
First Aid equipment on site			Yes	No	N/A
Daily Activity Hazard Analysis completed			Yes	No	N/A
Weekly Toolbox Talks completed			Yes	No	N/A
Required docs submitted weekly			Yes	No	N/A
PPE					
Hard Hats			Yes	No	N/A
Safety Glasses/Goggles			Yes	No	N/A
High Visibility Vests			Yes	No	N/A
Other: _____			Yes	No	N/A
HOUSEKEEPING					
Housekeeping maintained			Yes	No	N/A
Impalement hazards capped			Yes	No	N/A
Chemicals properly labeled & stored			Yes	No	N/A
Spill kit onsite			Yes	No	N/A
Fuels stored in safety cans			Yes	No	N/A
Fuel tank protected			Yes	No	N/A
Fire extinguisher 25' to 75' from fuel tank			Yes	No	N/A
EQUIPMENT & TOOLS					
Equipment inspected and safe			Yes	No	N/A
Back-up alarms working properly			Yes	No	N/A
Operators properly trained			Yes	No	N/A
Operators wearing seat belt			Yes	No	N/A
Extension cords safe			Yes	No	N/A
Ladders safe and used properly			Yes	No	N/A
Tool used per manu recommendations			Yes	No	N/A

Fire extinguisher near generator (25' - 75')		Yes	No	N/A		
CONFINED SPACES						
Completed confined Space Permit		Yes	No	N/A		
Rescue plan established		Yes	No	N/A		
Documented atmospheric conditions (4 Gas meter)		Yes	No	N/A		
Ventilation		Yes	No	N/A		
Rescue Equipment (tripod/wench, harness)		Yes	No	N/A		
Proper PPE/Equipment for expected hazards		Yes	No	N/A		
CORRECTIVE ACTIONS: Describe action(s) taken to correct all "NO's" identified above.						
<i>This is only to be used as a guide. This inspection sheet may need to be amended to capture additional hazards. IF AN UNSAFE CONDITION EXISTS THAT IS NOT LISTED, STOP ALL WORK UNTIL IT IS SAFE TO RESUME.</i>						

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD SEMANAL

Proyecto:					Fecha:		
Nombre:					Título:		
Instrucciones: Cada pregunta debe tener una marca de verificación. (En caso negativo, debe abordarse en la sección Acciones correctivas).							
Si = En Cumplimiento No = No en cumplimiento N/A = No aplica							
ADMINISTRACION							
Empleados que asisten a orientación				Si	No	N/A	
Equipo de primeros auxilios en el sitio				Si	No	N/A	
Análisis de riesgos de actividad diaria completado				Si	No	N/A	
Charlas semanales de Toolbox completadas				Si	No	N/A	
Documentos obligatorios enviados semanalmente				Si	No	N/A	
PPE							
Somnbreros duros				Si	No	N/A	
Gafas/gafas de seguridad				Si	No	N/A	
Chalecos de alta visibilidad				Si	No	N/A	
Otro: _____				Si	No	N/A	
GESTION INTERNA							
Limpieza mantenida				Si	No	N/A	
Peligros de empalamiento limitados				Si	No	N/A	
Productos quimicos debidamente etiquetados y almacenados				Si	No	N/A	
Kit de derrames en el sitio				Si	No	N/A	
Combustibles almacenados en latas de seguridad				Si	No	N/A	
Tanque de combustible protegido				Si	No	N/A	
Extintor de incendios a 25' to 75' del tanque de combustible				Si	No	N/A	
Herramientas de equipamiento							
Equipo inspeccionado y seguro				Si	No	N/A	
Las alarmas de respaldo funcionan correctamente				Si	No	N/A	
Operadores debidamente capacitados				Si	No	N/A	
Operadores con cinturon de seguridad				Si	No	N/A	
Cables de extension seguros				Si	No	N/A	
Escaleras seguras y usadas adecuadamente				Si	No	N/A	
Herramienta utilizada por recomendaciones de manu				Si	No	N/A	

Extintor de incendios cerca del generador (25' - 75')	Si	No	N/A		
ESPACIOS CONFINADOS					
Permiso de espacio confinado completado	Si	No	N/A		
Plan de rescate establecido	Si	No	N/A		
Condiciones atmosfericas documentadas (medidor de 4 gases)	Si	No	N/A		
Ventilacion	Si	No	N/A		
Equipo de rescate (tripode/moza, arnes)	Si	No	N/A		
PPE/equipo adecuado para los peligros esperados	Si	No	N/A		
ACCIONES CORRECTIVAS: Describa las acciones tomadas para corregir todos los "NO" identificados anteriormente.					
<p><i>Esto es solo para ser usado como una guía. Es posible que sea necesario enmendar esta hoja de inspección para capturar riesgos adicionales. SI EXISTE UNA CONDICIÓN INSEGURO QUE NO ESTÁ EN LA LISTA, DETENGA TODO EL TRABAJO HASTA QUE ES SEGURO REANUDAR.</i></p>					