

**FORMATO DE INSPECCIONES**

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

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO	
Responsable Legal del Establecimiento	_____
Giro/Área/Oficina de Trabajo	_____
Ubicación	_____
Estructura del Edificio	_____
Capacidad de Personas	_____

ANALISIS DE RIESGO		
	SI	NO
a) Conoce e Identifica los Riesgos que tiene en su Entorno		
Observaciones: _____		
_____		
_____		

INSTALACION DE GAS			
	SI	NO	
a) Material que utiliza en su conexión (tubo de cobre o manguera de alta presión)			
b) Llave de corta rápido a 50 centímetros de distancia de la flama			
c) Regulador de Gas			
d) Distancia Mínima a 5 metros de la flama al tanque			
	BUENA	REGULAR	MALA
e) Tanque Estacionario, Cilindro en optimas condiciones			

SEÑALIZACION BASICA CON BASE A LA NORMA OFICIAL MEXICANA 003-SEGOB-2011					
	TIENE	NO TIENE		TIENE	NO TIENE
Ruta de Evacuación			Escaleras		
Salida de Emergencia			Barandales o Pasamanos		
Extintor			Entrada para personas con Discapacidad		
Placa de Sismo e Incendio			Alarma de Emergencia		
Botiquín de Primeros Auxilios			Fuente de Energía Eléctrica		
Prohibido Fumar			Equipo Hidrosanitario M/F		
Punto de Reunión			Estacionamiento		
Detector de humo			Lámpara de Emergencia		
Película Plástica					

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE LEGAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR DE PROTECCION CIVIL.