## Fall Protection Training Verification Form — Spanish



## CÓMO USAR LA HERRAMIENTA

Adapte este formulario a su programa de salud y a los requisitos de las leyes de salud aplicables al EPP. Utilícelo para documentar que usted ha proporcionado entrenamiento de protección contra caídas a los trabajadores, qué cubrió ese entrenamiento y que los trabajadores entendieron su entrenamiento y demostraron cómo usar el equipo en el que fueron entrenados. Conserve estos formularios completos en caso de que su entrenamiento en protección contra caídas sea cuestionado.

| Nombre del trabajador:   |
|--|
| Número de identificación del trabajador:   |
| Título del trabajo / Área de trabajo:  |
| Nombre del entrenador (persona que completa este formulario):  |
| Fecha de entrenamiento:  |
|  |
| Tipos de sistemas, equipos y dispositivos de protección contra caídas que los<br>trabajadores están siendo entrenados para utilizar: |
|  |
|  |
| <del></del>  |

## Verificación de la Capacidad

En la sesión de capacitación se trató la siguiente información y capacitación sobre los equipos de protección contra caídas enumerados anteriormente y el

| Firma del trabajador  | Fecha   |  |
|---|---|--|
| $\Box {\sf El}$ trabajador ha demostrado la habilidad de usar el equipo caídas correctamente.   | de protección contra  |  |
| □El trabajador ha mostrado una comprensión del entrenamient   | 0.  |  |
| Firma del trabajador  | Fecha   |  |
| (Trabajador) Entiendo el entrenamiento que he recibido, y pu<br>de protección contra caídas adecuadamente.  | uedo usar el equipo   |  |
| <b>Nota para el trabajador:</b> Este formulario formará parte de su<br>personal. Por favor, lea y entienda su contenido antes de fi   | -   |  |
| □Cómo cuidar, mantener e inspeccionar adecuadamente el equi<br>contra caídas: buscar signos de desgaste, limpiar y desinfec<br>desechar y reemplazar el equipo.                             |   |  |
| □Cómo utilizar el equipo adecuadamente en el trabajo, inclu<br>ponérselo, quitárselo y usarlo y ajustarlo (si corresponde)<br>cómodo y efectivo.  | -   |  |
| □Cuando el trabajador debe llevar o usar el equipo.   |   |  |
| □Las limitaciones de los sistemas, equipos y dispositivos d caídas que se utilizarán.   | nes de los sistemas, equipos y dispositivos de protección contra<br>utilizarán. |  |
| □Los peligros a los que se enfrenta el trabajador, los tipo<br>protección contra caídas que debe utilizar para protegerse o<br>y la forma en que el equipo protegerá al trabajador mientras | contra estos peligros   |  |
|   |   |  |

trabajador ha demostrado capacidad en estas áreas: