

COORDINACION DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL	MP – 7.8
	Rev.: 001
	Fecha: 26/03/2018
	Doc.: PRL010

CUESTIONARIO DE EVALUACION

PREGUNTAS

	<u>SI</u>	<u>NO</u>
1.- ¿Le fue informado los riesgos dentro de la empresa BTMT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Conoce Ud. que debe hacer en caso de una emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Su empresa le informó sobre el tipo de trabajo a realizar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Le han sido entregado los EPI'S de acuerdo al trabajo asignado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- ¿Conoce el procedimiento para el trabajo a realizar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- ¿Ha leído las normas de seguridad y circulación de la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Al firmar este cuestionario. Usted acepta haber sido informado de todas las medidas de seguridad, emergencia, normas de circulación, teléfonos de interés, riesgos asociados con su trabajo a realizar.
BTMT, se reserva el derecho de prohibir la entrada a la terminal al no cumplir con las disposiciones arriba indicadas.*

Nombre:

DNI:

Empresa:

Firma Trabajador:

Coordinador de Seguridad
Gabriel García Míguez
BOLUDA TERMINALES MARITIMAS TENERIFE - BTMT