



CHEQUEO PLAN DE ASEO AREA PINTURA.

Fecha Realización Actividad	:		Identificación de equipo	:	
-----------------------------	---	--	--------------------------	---	--

NOMINA DE PERSONAL.		
NOMBRE Y APELLIDO	RUT	FIRMA

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD		SI	NO
1.-	¿Se realiza la limpieza de rasquetas?		
2.-	¿Se realiza la limpieza de los filtros de aspiración?		
3.-	¿Se procede a lavar el depósito de recuperación?		
4.-	¿Se realiza la limpieza de la campana de aspiración de la bomba?		
5.-	¿Se realiza la limpieza y lavado de circuito de pulverización?		
6.-	¿Se realiza el cambio de los Filtros de aspiración?		
7.-	¿Se realiza la limpieza de Ventilador?		

COMENTARIOS.

Nombre y Firma de Encargado de Actividad	:	
--	---	--