

Inspección de excavaciones y zanjas

Fecha _____ Hora _____
Sitio o lugar _____ Ubicación de la excavación _____
Persona competente _____ Tipo de suelo, según su clasificación _____

Antes de excavar

	Pasa	Falla	N/A
Los servicios subterráneos están localizados y marcados	☐	☐	☐
Se llamó a los dueños de los servicios, según las reglas locales	☐	☐	☐
Se tomaron en cuenta las líneas aéreas	☐	☐	☐
Una persona competente clasificó el suelo	☐	☐	☐
El sistema de protección se escogió según el suelo y el trabajo	☐	☐	☐

La excavación

	Pasa	Falla	N/A
El sistema de protección está en su lugar según la norma vigente	☐	☐	☐
El montón de tierra y los materiales están lejos del borde	☐	☐	☐
Hay una forma segura de entrar y salir, cerca de los trabajadores	☐	☐	☐
Los bordes tienen barreras o protección donde alguien podría caer	☐	☐	☐
Las paredes y los frentes no tienen grietas, desprendimientos ni abultamientos	☐	☐	☐
Las estructuras y calles cercanas están apuntaladas donde hace falta	☐	☐	☐

Condiciones

	Pasa	Falla	N/A
El agua está controlada y nadie trabaja en agua estancada	☐	☐	☐
Se revisó el clima, y se vio el efecto de la lluvia o el deshielo	☐	☐	☐
Se midió la atmósfera donde se requiere	☐	☐	☐
La ventilación o el equipo de rescate están listos donde se requiere	☐	☐	☐
La vibración o el tráfico cercano está controlado	☐	☐	☐

Equipo y registros

	Pasa	Falla	N/A
El equipo se mantiene lejos del borde y de la gente	☐	☐	☐
Hay guía o señales cuando el equipo trabaja cerca del hoyo	☐	☐	☐
Se hizo la inspección diaria antes de empezar el trabajo	☐	☐	☐
La inspección se repite después de lluvia o cualquier cambio	☐	☐	☐
La persona competente firmó y fechó esta hoja	☐	☐	☐

Defectos encontrados y acción tomada

¿Se sacó de servicio? ☐ Sí ☐ No Reportado a _____

Firma del inspector _____ Fecha _____

Revisión del supervisor _____ Fecha _____