

## Equipamiento de Protección Personal Certificación Escrita de Evaluación de Peligros en el Lugar de Trabajo

(29 CFR 1910.132)

(Revisado en marzo de 2024):

**Nota:** el material que sigue se brinda como guía únicamente.

Los empleadores deben desarrollar programas escritos que sean específicos para las necesidades de sus empresas.

Los peligros en el lugar de trabajo deben controlarse usando métodos adicionales al equipamiento de protección personal (PPE, por sus siglas en inglés), siempre que sea posible. Los métodos preferibles incluyen controles de ingeniería, controles de ventilación, uso de materiales menos tóxicos o la eliminación del peligro. El PPE se usará solamente cuando no haya una alternativa viable para controlar el peligro.

### Selección de PPE

De acuerdo con los requerimientos de la OSHA, se realizará una evaluación de los peligros para cada área de trabajo u operación dentro de la empresa a fin de determinar si se necesita PPE y, si así fuera, de qué tipo. Todo el PPE se seleccionará según los estándares actuales de la OSHA que exigen que el PPE cumpla con ciertos requerimientos del *Instituto Nacional Estadounidense de Estándares (ANSI, por sus siglas en inglés)*.

### Mantenimiento del PPE

          (Nombre)           es responsable por el mantenimiento del PPE en esta Empresa. Si el PPE necesita reparación, limpieza o reemplazo, se debe contactar a           (Nombre)          . Todo el PPE que esté dañado o que necesite limpieza no debería usarse. Se entregará PPE de reemplazo cuanto antes.

# Equipamiento de Protección Personal

## Certificación Escrita de la

### Evaluación de Peligros en el Lugar de Trabajo

(29 CFR 1910.132)

#### Certificación Escrita de la Evaluación de Peligros en el Lugar de Trabajo

Por el presente se certifica que           (nombre)           realizó una Evaluación de Peligros para (Área de Trabajo u Operación evaluada) el día (fecha) a fin de determinar si se requiere PPE y, si así fuera, qué tipo específico se necesita. \* (firma de la persona que realiza la evaluación)

El PPE que se detalla a continuación se requiere para esta área de trabajo u operación:  
**Ejemplos:**

---

**Tarea: recarga de baterías de plomo-ácido de 12 volts:**

| <b><u>Peligro</u></b>          | <b><u>PPE Requerido</u></b> | <b><u>Tipo Específico</u></b>    |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Salpicadura de ácido sulfúrico | Protección para ojos        | Gafas para salpicaduras químicas |
|                                | Protección para manos       | Guantes de goma                  |
|                                | Protección para cuerpo      | Delantal de goma                 |

---

**Tarea: operar una rueda de esmeril**

| <b><u>Peligro</u></b>       | <b><u>PPE Requerido</u></b> | <b><u>Tipo Específico</u></b>            |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| Astillas de metal voladoras | Protección para ojos        | Gafas de seguridad con protector lateral |
| Metal caliente o filoso     | Protección para manos       | Guantes de cuero                         |
| Ruido                       | Protección auditiva         | Tapones de espuma u orejeras             |

---

**Tarea: limpiar máquina rebanadora en la cocina**

| <b><u>Peligro</u></b> | <b><u>PPE Requerido</u></b> | <b><u>Tipo Específico</u></b>              |
|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| Laceraciones          | Protección para manos       | Guantes resistentes a cortes (tipo Kevlar) |

---

**Tarea: cambiar/recargar químicos de lavandería**

| <b><u>Peligro</u></b>              | <b><u>PPE Requerido</u></b> | <b><u>Tipo Específico</u></b>    |
|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Salpicadura de líquidos corrosivos | Protección para ojos        | Gafas para salpicaduras químicas |
|                                    | Protección para manos       | Guantes de goma                  |
|                                    | Protección para cuerpo      | Delantal de goma                 |

**\*Nota: la información equivalente a lo que aparece en negrita es requerida por el Estándar de PPE.**

**Equipamiento de Protección Personal**  
**Certificación Escrita de la**  
**Evaluación de Peligros en el Lugar de Trabajo**  
(29 CFR 1910.132)

**Certificación Escrita de la**  
**Evaluación de Peligros en el Lugar de Trabajo**

Por la presente se certifica que           (nombre)           realizó una Evaluación de Peligros para   (Área de Trabajo u Operación evaluada)   el día   (fecha)   a fin de determinar si se requiere PPE y, si así fuera, qué tipo específico se necesita.\*   (firma de la persona que realiza la evaluación)  .

El PPE que se detalla a continuación se requiere para esta área de operación o de trabajo:

**Tarea:**

| <b>Peligro:</b> | <b>PPE Requerido:</b> | <b>Tipo específico:</b> |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|
|                 |                       |                         |

**Tarea:**

| <b>Peligro:</b> | <b>PPE Requerido:</b> | <b>Tipo específico:</b> |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|
|                 |                       |                         |

**Tarea:**

| <b>Peligro:</b> | <b>PPE Requerido:</b> | <b>Tipo específico:</b> |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|
|                 |                       |                         |

**Nota:** la información equivalente a lo que aparece en negrita es requerida por el Estándar de PPE.