Evaluación de riesgos de seguridad humana y protección contra incendios de proyectos constructivos.

Acta de inspección

Fecha de inspección: _____

Nombre del Evaluador: _____

Firma del evaluador: _____

Orden de trabajo: _____

Representante del cliente que atenderá la Inspección.

Nombre: _____

Puesto: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Consecutivo: _____

Copia del informe a: _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Correo electrónico: _____

Datos del proyecto.

Nombre del proyecto: _____

Número de contrato CFIA: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección: _____

Tipo de ocupación según NFPA 101: _____

Antigüedad: _____ Cantidad de niveles: _____ Área: _____ m^2

Aposentos: _____

Materiales de construcción de la edificación según NFPA 5000.

Pisos: _____ Paredes: _____
Divisiones: _____ Cubierta: _____
Cielos: _____

Descripción del proyecto.

Actividad: _____
Cantidad de trabajadores: _____
Vigilancia: _____
Horario: _____

Observaciones.

Versión 1.0