|  |  |
| --- | --- |
| Revisión #:  Escrito por: | Fecha: Mes DD, AAAA  Aprobado por: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS RELACIONADOS:** |  |
| **CUANDO USAR ESTA PRÁCTICA DE TRABAJO SEGURO, *SAFE WORK PRACTICES* (*SWP*):** |  |
| **PELIGROS Y RIESGOS:** |  |
| **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL:** |  |
| **REQUISITOS DE**  **ENTRENAMIENTO:** |  |
| **PROCESO DE COMUNICACIÓN:** |  |
| **EQUIPOS Y SUMINISTROS:** |  |
| **PROCEDIMIENTO/PRÁCTICA:** | |
| **PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA:** |  |