**HOJA DE INSPECCIÓN DE ELECTRÓNICA Y TALLERES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Espacio Académico: |  |
| Nombre del laboratorio o Taller: |  |
| Fecha de aplicación: |  |
| Nombre del aplicador: |  |

| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **NORMATIVIDAD APLICABLE** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |
| **INSTALACIONES Y MOBILIARIO** | | | | | |
|  | Las instalaciones se encuentran limpias y ordenadas. |  |  |  | NOM-001-STPS-2008. Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad. |
|  | Existen accesos apropiados para personas con capacidades diferentes. |  |  |  |
|  | Piso adecuado. |  |  |  |
|  | Techo adecuado. |  |  |  |
|  | Paredes adecuadas. |  |  |  |
|  | Iluminación adecuada (artificial o natural). |  |  |  | NOM-029-STPS-2011. Mantenimiento de las instalaciones eléctricas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad. |
|  | Ventilación adecuada (artificial o natural). |  |  |  | NOM-001-STPS-2008. Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad. |
|  | Puertas en buen estado. |  |  |  |
|  | Ventanas en buen estado. |  |  |  |
|  | Vidrios en buen estado. |  |  |  |
|  | 1. Mesas adecuadas para el desarrollo de las actividades. |  |  |  |
|  | Instalación eléctrica funcional en mesas. |  |  |  | NOM-029-STPS-2011. Mantenimiento de las instalaciones eléctricas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad. |
|  | Drenaje funcional. |  |  |  | NOM-001-STPS-2008. Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad. |
|  | Bancos/sillas en buen estado. |  |  |  |
|  | Estantes y gavetas en buen estado, fijos a la pared. |  |  |  |
|  | Tubería de gas funcional. |  |  |  |  |
|  | Llave de paso de gas funcional, general y por mesa. |  |  |  |  |
|  | Tubería de agua funcional. |  |  |  |  |
|  | Llave de paso de agua funcional, general y por mesa. |  |  |  |  |
|  | Regadera de emergencia funcional. |  |  |  |  |
|  | Lavaojos funcional. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con instalaciones para equipo audiovisual (pantalla, soporte y proyector). |  |  |  | NOM-029-STPS-2011. Mantenimiento de las instalaciones eléctricas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad. |
|  | Internet funcional (alámbrico e inalámbrico). |  |  |  |
|  | Instalación eléctrica adecuada (lámparas, contactos e interruptores independientes). |  |  |  |
|  | Tableros eléctricos (protegidos, etiquetados). |  |  |  |
| **SEGURIDAD** | | | | | |
|  | Cuenta con extintores Señalizados, recargados y sin obstrucción. |  |  |  | NOM-002-STPS-2010. Condiciones de seguridad - Prevención  y protección contra incendios en los centros de trabajo. |
|  | Cuenta con las señaléticas de:  No comer, No fumar, No celular; ruta de evacuación, botiquín, sismo e incendio, capacidades diferentes, solo personal autorizado. |  |  |  | NOM-026-STPS-2008. Colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías. |
|  | Cuenta con salida de emergencia sin obstruir (Ubicada del lado opuesto a la puerta principal), señalizada y con barra de pánico. |  |  |  | NOM-002-STPS-2010. Condiciones de seguridad - Prevención  y protección contra incendios en los centros de trabajo.  NOM-026-STPS-2008. Colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías. |
|  | Áreas de alto voltaje señalizados (tableros o centros de carga). |  |  |  | NOM-026-STPS-2008. Colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías. |
|  | El personal del laboratorio conoce los colores de seguridad y las formas geométricas de señalización. |  |  |  | NOM-017-STPS-2008. Equipo de protección personal - Selección uso y manejo en los centros de trabajo. |
|  | El personal de laboratorio y usuarios usan el EPP apropiado. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con botiquín de primeros auxilios: Visible y de fácil acceso, con material de curación y listado del contenido. |  |  |  | NOM-005-STPS-1998. Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas. |
|  | Cuenta con un plan de emergencia: 1) Los procedimientos de seguridad en caso de fuga, derrame, emanaciones o incendio; 2) el manual de primeros auxilios; 3) el procedimiento para evacuación; 4) los procedimientos para volver a condiciones normales, 5) los procedimientos para rescate en espacios confinados. |  |  |  | NOM-002-STPS-2010. Condiciones de seguridad - Prevención  y protección contra incendios en los centros de trabajo.  NOM-005-STPS-1998. Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas. |
|  | Protección y dispositivos de seguridad para equipos (Acordonamiento, postes, puerta de seguridad, etc.). |  |  |  | NOM-004-STPS-1999. Sistemas de protección y dispositivos de seguridad de la maquinaria y equipo que se utilice en los centros de trabajo. |
| **DOCUMENTACIÓN** | | | | | |
|  | Cuenta con un programa del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos e instalaciones. |  |  | NOM-001-STPS-2008. Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad.  NOM-004-STPS-1999. Sistemas de protección y dispositivos de seguridad de la maquinaria y equipo que se utilice en los centros de trabajo. | |
|  | Cuenta con bitácora de registro para residuos peligrosos. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con manuales de prácticas actualizados y aprobados. |  |  |  |  |
|  | 1. Se cuenta con calendarización de prácticas, visibles. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con lineamientos. |  |  |  |  |
|  | a) Aprobados por autoridades. |  |  |  |  |
|  | 1. b) Exhibidos en lugar visible. |  |  |  |  |
|  | 1. c) Difundidos a los usuarios. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con un inventario actualizado de los equipos, materiales y mobiliario. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con bitácora de registro de prácticas realizadas:  Nombre del laboratorio y práctica, grupo, número de alumnos, nombre del docente, horario, turno, fecha de realización, firma y observaciones. |  |  |  |  |
|  | Las instalaciones o espacio del laboratorio son suficientes para la realización de las prácticas. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con el equipo y mobiliario necesario y adecuado. |  |  |  |  |
|  | Cuenta con los materiales necesarios y adecuados. |  |  |  |  |
| **PERSONAL DE LABORATORIO** | | | | | |
|  | Ha tomado cursos de actualización en el último año. |  |  | Indique usted los cursos que requiere tomar para mejorar su desempeño en el cargo: | |
|  | Es suficiente para atender a los usuarios. |  |  |  |  |
|  | Conoce protocolos de seguridad. |  |  |  |  |
|  | Condiciones de trabajo físicas y de seguridad adecuadas |  |  |  |  |
| **ALMACEN** | | | | | |
|  | Se encuentra limpio y ordenado |  |  |  | NOM-001-STPS-2008. Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo - Condiciones de seguridad.. |
|  | Iluminación es adecuada (artificial o natural) |  |  |  | NOM-010-STPS-1999. Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se manejen, transporten, procesen o almacenen sustancias químicas capaces de generar contaminación en el medio ambiente laboral. |
|  | Ventilación adecuada |  |  |  |
|  | Estantes adecuados y suficientes |  |  |  |
|  | Acondicionados para almacenar herramientas y fijos a la pared |  |  |  |
|  | Fumigación contra plagas |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICA LOS EQUIPOS CON LOS QUE CUENTAS Y SU ESTADO DE FUNCIONALIDAD** | | | | |
| **NOMBRE DEL EQUIPO** | **TOTAL** | **ÚTIL** | **DAÑADO** | **Calibra**  **S/N** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| MENCIONA LAS ASIGNATURAS QUE PROGRAMAN PRÁCTICAS | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| MENCIONA LAS LICENCIATURAS QUE PROGRAMAN PRÁCTICAS | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Firma** | **Sello** |
| **Responsable del Laboratorio** | **Espacio Académico** |